



Prefeitura Municipal de Torrinha

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

Cep.: 17360-000 - Fone: (14) 3656-9600

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Processo: 2238/ 2018 Data: 29/05/2018 - 14:42:15

Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DÒS EXCEP DE TORRINHA

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs.: MES DE ABRIL - ACIMA DE 30

2ª Via - Contribuinte

Torrinha



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Fundado em 16/07/1982

CNPJ 47.744.198/0001-81

Rua: Ignês Batistela Rampazo nº 101 - Nova Torrinha - TORRINHA/SP - CEP 17360-000


Fone/Fax (14) 3656-1099

e-mail: apaetorrinha@ig.com.br

Ofício: 69 /2018

Torrinha, 30 de Abril de 2018.

Estamos encaminhando a prestação de contas referente ao
mês de abril, acima de trinta.


José Carlos Cremostim
Presidente
RG 16.219.442



Extrato conta corrente

A33S170736013834018
17/05/2018 07:51:44

Cliente - Conta atual

Agência 6610-9
 Conta corrente 7718-6 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS
 Período do extrato 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			835,40 C
05/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/04/2018	800.951.100.607.962	73,40 D	762,00 C
23/04/2018		6610	99015	870 Transferência recebida 23/04 6610 6639-7 FUNDO MUNICIPA	556.610.000.006.639	765,60 C	1.527,60 C
30/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			1.527,60 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

9/11/20



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Fundado em 16/07/1982
Rua: Ignês Batistela Rampazo nº 101 - Nova Torrinha - TORRINHA/SP - CEP 17360-000
Fone/Fax (14) 3656-1099

CNPJ 47.744.198/0001-81

e-mail: apaetorrinha@ig.com.br

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /** **SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Torrinha
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
LEI AUTORIZADORA:
OBJETO: Repasse de recursos para manutenção da OSC
EXERCÍCIO: 2017
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha - APAE
CNPJ: 47.744.198/0001-81
ENDEREÇO e CEP: Rua Ignês Batistela Rampazzo , 101, Nova Torrinha - CEP 17360-000 -Torrinha/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: José Carlos Cremostim
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 9.187,20
ORIGEM DOS RECURSOS(2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
9.187,20	556.610.000.006.639	23/04/2018	765,60
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			0,00
TOTAL			R\$ 765,60
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha APAE, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 765,60.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Fundado em 16/07/1982
Rua: Ignês Batistela Rampazo nº 101 - Nova Torrinha - TORRINHA/SP - CEP 17360-000
Fone/Fax (14) 3656-1099

CNPJ 47.744.198/0001-81
e-mail: apaetorrinha@ig.com.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Manutenção / Material de Consumo)	01/01/2018 á 31/12/2018	R\$ 765,40
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 765,60
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 0,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
TOTAL				

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Torrinha, 30 de abril de 2018

José Carlos Cremostim
Dirigente

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

Antonio Vasselo
Conselho Fiscal

Antonio S. Guastali
Conselho Fiscal

Catarina da Silva Gouvea
Conselho Fiscal

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Atividades realizadas por Serviço:

Proteção social básica: A equipe multidisciplinar, ofertar as pessoas com deficiência sensorial e intelectual acima de 30 anos ou mais, programas e projetos, e demais se encontra tipificados com vistas a contribuir com a habilitação e a reabilitação da pessoa com deficiência e a promoção de sua inclusão na vida comunitária.

Atendimento em grupo ou individual: Equipe multidisciplinar, promovem atividades sociais, passeio culturais, sociais, palestras, reuniões e eventos comemorativos, a fim de promover o bem estar ao usuário da Instituição, com o objetivo de melhorar o desenvolvimento pessoal, facilitar a independência e promover atividades que desenvolvam suas potencialidades visando sua melhoria da qualidade de vida.

Orientações, visita domiciliar, encaminhamento no sentido de viabilizar o acesso aos direitos socioassistencial e os demais direitos na legislação vigente.

Reunião com os pais sobre a importância de se tomar a vacina da gripe.

Aniversariantes do mês.

Atividades realizadas no decorrer do Mês:

Artesanato: fuxico , objetivo estimula coordenação motora, atenção e concentração;

Observações:

Local e data: Torrinha, 30 de abril de 2018.

Órgão Executor

Responsável pelo Órgão Gestor

Aprovação pelo Presidente do CMAS

TOTAL	***	765,60	***	***	***	0,00	1.676,80
TOTAL	Receita no Mês	765,60	***	***	Despesa no Mês	0,00	Saldo a transp. 1.676,80

Torrinha, 30 de abril de 2018.

CONCILIAÇÃO BANCARIA	
Conta:	
Cheques emitidos e não	
Cheque n°	Valor
***	-

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha
Assinatura _____
Presidente
Conselho Municipal de Assistência Social
Assinatura _____
Presidente do C.M.A.S
Gestor Municipal da Assistência Social
Assinatura _____
Gestor da Assistência Social
Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social
Assinatura _____
Gestor do F.M.A.S

TOTAL	***	765,50	***	***	***	***	0,00	2.442,30
TOTAL	Receita no Mês	765,50	***	***	***	Despesa no Mês	0,00	2.442,30
								Saldo a transp.

Torrinha, 30 de maio de 2018.

CONCILIAÇÃO	
Conta:	
Cheques emitidos e não	
Cheque n°	Valor
***	-

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha

Assinatura _____

Presidente

Conselho Municipal de Assistência Social

Assinatura _____

Presidente do C.M.A.S

Gestor Municipal da Assistência Social

Assinatura _____

Gestor da Assistência Social

Gestor do Fundo Municipal da Assistência Social

Assinatura _____

Gestor do F.M.A.S