



**Prefeitura Municipal de Torrinha**

**Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade**

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

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO**

---

**Processo: 1123/ 2018    Data: 12/03/2018 - 13:42:15**

**Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE TORRINHA**

**Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Obs.: MENSAL DA PARCERIA DO ACIMA DE 30 ANOS - OFICIO 54/2018**

**2ª Via - Contribuinte**

---



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

*Prefeitura*

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](mailto:apaetorrinha@ig.com.br)

Ofício: 54/2018.


Torrinha, 10 de Fevereiro de 2018.

Ilmo Sr. Prefeito Municipal

Ronaldo Gasparelo

Venho através deste enviar a prestação mensal da parceria do  
Acima de 30 anos ano 2018.

Atenciosamente,

  
José Carlos Cremostim  
Presidente  
RG 16.219.442



# 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

## 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 Ignes 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	19/01/2018	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 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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
RH (folha Pagto + Encargos Sociais)	01/01/2018 à 31/12/2018	R\$ 570,40
Manutenção / Material de Consumo)	01/01/2018 à 31/12/2018	R\$ 195,20
<b>TOTAL DAS DESPESAS RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO</b>		R\$ 765,60
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		R\$ 0,00
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		R\$ 0,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
23/01/2018	Recibo	Fabio Alexandre Marciano	Recursos humanos	570,40
24/01/2018	NF 18167	Supermercado Torrinha Serve	Material de Consumo	195,20
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 765,60</b>

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, 20 de janeiro 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.



## Extrato conta corrente

A33Y051039276372016  
05/02/2018 10:51:17

## Cliente - Conta atual

Agência 6610-9  
 Conta corrente 7718-6 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS  
 Período do extrato de 01 / 01 / 2018 até 31 / 01 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/01/2018		6610	99015	870 Transferência recebida	556.610.000.006.639	765,60 C	
				19/01 6610 6639-7 FUNDO MUNICIPA			
19/01/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.190.801.426.242	71,00 D	694,60 C
				Tarifa pendente referente a 08/01/2018			
24/01/2018		6610	99056	830 Depósito Online	57.578.059.420.030	71,00 C	
24/01/2018		6610	99015	470 Transferência enviada	556.610.000.008.440	570,40 D	
				24/01 6610 8440-9 FABIO ALEXANDR			
24/01/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	12.401	195,20 D	0,00 C
				BANCO BRADESCO S.A.			
31/01/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 01/2018  
 Divisão R.H. 002.000.00  
 Função MONITOR

Empresa  
 0500 APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS TORRINHA  
 Rua IGNES BATISTELA RAMPAZO, 10 - NOVA TORRINHA  
 TORRINHA SP 17360-000 CNPJ: 47.744.198/0001-81

Nº Reg. 00254 Chapa Nome  
**FABIO ALEXANDRE MARCIANO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	620,00		
101	I.N.S.S	8,00		49,60	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base 620,00	Sal. Contribuição 620,00	Total de Vencimentos 620,00	Total de Descontos 49,60
Base Cál. F.G.T.S 620,00		F.G.T.S do Mês 49,60	Base Cál. I.R. 570,40	<b>LÍQUIDO A RECEBER 570,40</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

23/01/2018  
 DATA

Fabio Alexandre Marciano  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fivo Gráfico - 2 Vias



A336240949131287011  
 24/01/2018 09:56:57

## Transferência entre contas diversas

Debitado	
Nome	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS
Agência	6610-9
Conta corrente	7718-6
Creditado	
Nome	FABIO ALEXANDRE MARCIANO
Agência	6610-9
Conta corrente	8440-9
Valor	570,40
Data	Nesta data
Assinada por	J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI 24/01/2018 09:55:57
	J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM 24/01/2018 09:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMERCADO TORRINHA SERVE LTDA**  
RUA MARIO BATISTELA, 444 -  
CENTRO - CEP:17360-000 -  
TORRINHA - SP  
TEL: (14)3656-1308



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000018167 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3518 0100 2009 5700 0181 5500 1000 0181 6710 0018 1671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS CUPOM ECF ACOBERT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180053993290 24/01/2018 14:02:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

694006927116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

00.200.957/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DE TO

CNPJ / CPF

47.744.198/0001-81

DATA DA EMISSÃO

24/01/2018

ENDEREÇO

RUA INES BATISTELA RAMPAZZO, 101

BAIRRO / DISTRITO

NOVA TORRINHA

CEP

17360-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/01/2018

MUNICÍPIO

TORRINHA

FONE / FAX

(14)3656-1099

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:00:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,37	17,71	0,00	0,00	61,03	195,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES			14,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896007544059	ABS INTIMUS GEL TRIPLA PROT SC C AB 32UN	96190000	060	5929	UN/1	1,000	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892949699956	TRAVESSEIRO SANTISTA EXTRA FIRME 50X70CM	94049000	000	5929	UN/1	3,000	32,79	98,37	0,00	98,37	17,71	0,00	18,00	0,00
7891024026441	SAB PALMOLIVE 90G SUAVE NAT SEG SEDUT FR TURM	34011190	060	5929	UN/1	2,000	1,39	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7806500773603	FRALDA COTIDIAN CLASS AD TAM G PCTE 8UN	96190000	060	5929	UN/1	1,000	12,97	12,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891024032312	KIT PALMOLIVE SH COND 350ML CERAMIDAS FORCE	33051000	060	5929	UN/1	5,000	13,49	67,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891024111802	SAB PALMOLIVE 90G SUAVE PET ROSAS	34011190	060	5929	UN/1	1,000	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110002255	ABS SYM NORMAL SEM AB SV 8 UN	96190000	060	5929	UN/1	1,000	2,26	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2C ECF: 003 COO: 161411) (Contabil: 195,20 | Base Icms: 98,37 | ICMS: 17,71 | Complemento: 0,00 ECF: 03 / Cupom: 161411 / Data: 24/01/2018) / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO



**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>12/02/2018</b>
Beneficiário SUPERMERCADO TORRINHA SERVE LTDA - CNPJ: 00.200.957/0001-81 RUA MARIO BATISTELA 444 CENTRO TORRINHA SP 17360000					Agência / Código Beneficiário 0191-0/0009856-6
Data do Documento 24/01/2018	Numero do Documento 131711	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2018	Nosso Número 09/00000005519-3
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>195,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  JUROS DE MORA DE 0,17% AO DIA #PROTESTAR APOS 07DIAS DO VENC. NAO CONCEDER DESCONTO NF(s): 18167 Documentos: 161411					( - ) Desconto / Abatimento  ( - ) Outras Deducoes  ( + ) Mora / Multa / Juros  ( + ) Outros Acrescimos  ( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DE TO RUA INES BATISTELA RAMPAZZO 101 - NOVA TORRINHA, TORRINHA / SP - 17360000					CPF / CNPJ <b>(15619) 47744198000181</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**237-2** 23790.19108 90000.000555 19000.985606 6 74330000019520

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>12/02/2018</b>
Beneficiário SUPERMERCADO TORRINHA SERVE LTDA - CNPJ: 00.200.957/0001-81 RUA MARIO BATISTELA 444 CENTRO TORRINHA SP 17360000					Agência / Código Beneficiário 0191-0/0009856-6
Data do Documento 24/01/2018	Numero do Documento 131711	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2018	Nosso Número 09/00000005519-3
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>195,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  JUROS DE MORA DE 0,17% AO DIA #PROTESTAR APOS 07DIAS DO VENC. NAO CONCEDER DESCONTO NF(s): 18167 Documentos: 161411					( - ) Desconto / Abatimento  ( - ) Outras Deducoes  ( + ) Mora / Multa / Juros  ( + ) Outros Acrescimos  ( = ) Valor Cobrado
Pagador ASSOC DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DE TO RUA INES BATISTELA RAMPAZZO 101 - NOVA TORRINHA, TORRINHA / SP - 17360000					CPF / CNPJ <b>(15619) 47744198000181</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

A33R241459475411018  
24/01/2018 15:12:34

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

24/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:12:34  
661006610 0003**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS  
AGENCIA: 6610-9 CONTA: 7.718-6

BANCO BRADESCO S.A.

-----  
2379019108900000055519000985606674330000019520  
NR. DOCUMENTO 12.401  
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 195,20  
VALOR COBRADO 195,20  
-----NR.AUTENTICACAO 2.888.A6A.83B.99D.92F  
-----Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por J8998807 JOSE CARLOS CREMOSTIM  
J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI24/01/2018 15:08:11  
24/01/2018 15:12:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

---

**ANEXO III - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - JANEIRO**

**ÓRGÃO EXECUTOR:**

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Torrinha

**PROCESSO Nº**

ACIMA DE  
30 ANOS

ANO 2018	PROGRAMA ESTADUAL DE PROTEÇÃO SOCIAL:						Saldo	
	RECEITAS			DESPESAS		BASICO		
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ	Discriminação	Document o NF / RP / TB	Valor	Saldo
01/01							Saldo Inicial	
								765,60
15/mar 23/jan 23/jan	Fonte Estadual	765,60	Fabio alexandre Marciano Superm. Torrinha Serve		Rec. Humanos M. Consumo	Recibo nf 18167	570,40 195,20	195,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>a transportar</b>	<b>765,60</b>	***	***	***	***	<b>765,60</b>	<b>0,00</b>





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

Torrinha, 31 DE JANEIRO 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