



**Prefeitura Municipal de Torrinhã**

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

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

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO**

---

**Processo:** 3092/ 2018    **Data:** 16/08/2018 - 15:55:48

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

**Assunto:** PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Obs.:** PROJETO +30 MES DE JUNHO 2018.

2ª Via - Contribuinte

---



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

Ofício: 74 /2018

Torrinha, 30 de junho de 2018.

Estamos encaminhando a prestação de contas do projeto mais trinta referente ao mês de junho.

José Carlos Cremostim  
Presidente  
RG 16.219.442


**Extratos - Investimentos Fundos / CDB**

 A33Y171508001955027  
 17/07/2018 15:17:12

**Cliente - Conta atual**

 Agência 6610-9  
 Conta corrente 7718-6 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS  
 Período do extrato 06 / 2018

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.366,60 C
05/06/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/06/2018	801.561.100.411.457	73,40 D	2.293,20 C
20/06/2018		6610	99015	870 Transferência recebida 20/06 6610 6639-7 FUNDO MUNICIPAL	556.610.000.006.639	765,60 C	3.058,80 C
30/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			3.058,80 C

 -----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.



## 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 Ignês Batistela Rampazzo, 101, Nova Torrinha - CEP 17360-000 - Torrinha/SP

**RESPONSÁVEL(S) 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	20/06/2018	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 à 31/12/2018	R\$ 765,40
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		R\$ 765,60
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>		R\$ 0,00
<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\$)
<b>TOTAL</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, 30 de junho 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.

Atividade sobre a Copa do Mundo e o Arraial da APAE.

Aniversariantes do mês.

Início de Aula de Canto.

**Atividades realizadas no decorrer do Mês:**

**Artesanato:** Bandeiras, objetivo estimula coordenação motora, atenção e concentração;

**Observações:**

**Local e data:** Torrinha, 30 de junho de 2018.

**Órgão Executor**

**Responsável pelo Órgão Gestor**

**Aprovação pelo Presidente do CMA**









TOTAL	***	765,50	***	***	***	***	0,00	3.207,80
TOTAL	Receita no Mês	765,50	***	***	***	Despesa no Mês	0,00	3.207,80
								Saldo a transp.

Torrinha, 30 de junho 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

TARIFFAS	VALOR
JANEIRO	
FEVEREIRO	
MARÇO	
ABRIL	
MAIO	
JUNHO	
JULHO	
AGOSTO	
SETEMBRO	
OUTUBRO	
NOVEMBRO	
DEZEMBRO	
TOTAL	RS 0,00