



Prefeitura Municipal de Torrinhã

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

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

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Processo: 2467/ 2018 Data: 20/06/2018 - 13:37:01

Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE TORRINHA

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs.: PROJETO MAIS TRINTA, MAIO 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

Ofício: 71 /2018

Torrinha, 30 de Maio de 2018.

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


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

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 APLICADO		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 maio 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, encarninhamento no sentido de viabilizar o acesso aos direitos socioassistencial e os demais direitos na legislação vigente.

Atividade sobre a oitava maravilha do mundo, desenvolvendo o conhecimento do eu a importância de se amar de se gostar , a sociabilidade.

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 maio de 2018.

Órgão Executor

Responsável pelo Órgão Gestor

Aprovação pelo Presidente do CMA

--	--

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 nº	Valor

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



Extrato conta corrente

G337140906141140013
14/01/2019 09:11:13

Cliente - Conta atual

Agência 6610-9
Conta corrente 7718-6 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS
Período do extrato 05 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.527,60 C
07/05/2018	07/05/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	801.271.100.408.632	73,40 D	1.454,20 C
21/05/2018	21/05/2018	0000	99015	870 Transferência recebida	556.610.000.006.639	765,60 C	2.219,80 C
29/05/2018	29/05/2018	0000	99056	830 Depósito Online	57.578.059.420.164	146,80 C	2.366,60 C
31/05/2018		0000	00000	830 S A L D O			2.366,60 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 14/01/2019 R\$ 75,97. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.