



Prefeitura Municipal de Torrinha

Rua José Antunes, 900 - Parque Residencial Piedade

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

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Processo: 4042/ 2018 **Data:** 22/11/2018 - 10:46:44

Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TORRINHA

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Obs.: OFICIO N:103/18-REFERENTE AO MES DE OUTUBRO 2018.

2ª Via - Contribuinte



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

Ofício: 103 /2018

Torrinha, 12 de novembro de 2018.

Estamos encaminhando a prestação de contas do projeto acima de 30 referente ao mês de outubro.

P. Cremostim
José Carlos Cremostim
Presidente
RG 16.219.442



Extrato conta corrente

A33G080735019305019
08/11/2018 07:53:39

Cliente - Conta atual

Agência 6610-9
 Conta corrente 7718-6 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS
 Período do extrato 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			765,60 C
05/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/10/2018	802.781.001.001.022	76,00 D	689,60 C
22/10/2018		6610	99015	870 Transferência recebida 22/10 6610 6639-7 FUNDO MUNICIPAL	556.610.000.006.639	765,60 C	1.455,20 C
26/10/2018		0000	13049	345 BB Renda Fixa 500	1.200.001	1.400,00 D	55,20 C
31/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			55,20 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33G080735019305021
08/11/2018 07:55:51**Cliente**

Agência 6610-9
 Conta 7718-6 ASSOCIACAO P A E TORRINHA
 Mês/ano referência OUTUBRO/2018

BB Renda Fixa 500 - CNPJBB RENDA FIXA 500

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/09/2018	SALDO ANTERIOR	4.370,41			213,973814		
26/10/2018	APLICAÇÃO	1.400,00			68,323499	20,490753690	282,297313
31/10/2018	SALDO ATUAL	5.787,39			282,297313		282,297313

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4.370,41
APLICAÇÕES (+)	1.400,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	16,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	16,98
SALDO ATUAL =	5.787,39

Valor da Cota

28/09/2018	20,424994072
31/10/2018	20,501035536

Rentabilidade

No mês	0,3722
No ano	3,6544
Últimos 12 meses	4,5130

Transação efetuada com sucesso por: J8998811 TAMIRIS REGINA PASTORI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 que 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 promove 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 o dia das crianças, com muita brincadeira festa e doces.

Aniversariantes do mês.

Aula de Canto.

Atividades realizadas no decorrer do Mês:

Artesanato: inicio dos enfeites de natal.

Observações:

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

Órgão Executor	Responsável pelo Órgão Gestor
Aprovação pelo Presidente do CMA	



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 outubro 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.

TOTAL	***	765,60	***	***	***	0,00	6.270,20	
TOTAL	Receita no Mês	765,60	***	***	***	Despesa no Mês	0,00	6.270,20
Saldo a transp.								

Torrinha, 30 de outubro de 2018.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		TARIFAS	VALOR
Conta:		JANEIRO	
Cheques emitidos e não		FEVEREIRO	
Cheque n°	Valor	MARÇO	
		ABRIL	
		MAIO	
		JUNHO	
		JULHO	
		AGOSTO	
		SETEMBRO	
		OUTUBRO	
		NOVEMBRO	
		DEZEMBRO	
		TOTAL	R\$ 0,00

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