

CONFERE COM
O ORIGINAL

Trapua/APAE/
nº 02/2021
de Colaboração
Pago repasse termo

Sirlene Rodrigues de Almeida
Presidente

Patrocínio Paulista, 01 de outubro de 2021.

Pede Deferimento.

Nestes Termos,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista, com sede no município de Patrocínio Paulista, situada à Avenida Diamante, nº1413, Jardim Marumbé, representada pelo seu Presidente abaixo assinado, vem por meio deste apresentar o processo de Prestação de Contas relativa ao mês de agosto no exercício de 2021, no Termo de Colaboração nº 02/21.

Exmo. Sr.
Gerson Luiz Alves
Prefeito de Itrapua

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO: Nº 109/2021



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante, 1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br





Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
 Utilidade Pública Municipal - Lei Nº 1145 de 17/09/1986
 Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 - inscrita isenta
 Endereço: Av. Diamante, 1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista - SP - CEP: 14415-000
 Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaeptrociniopaulista.org.br



ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ: 52.386.372/0001-00
ENDEREÇO E CEP: AVENIDA DIAMANTE, 1.413, JD. MARUMBÉ - PATROCÍNIO PAULISTA / SP
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: SIRLENE RODRIGUES DE ALMEIDA
CPF: 787.665.596-34
OBJETO DA PARCERIA: Constitui objeto deste Termo de Aditamento a parceria estabelecida pela Administração Pública com a organização da Sociedade, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista para execução do Serviço de atendimento de educandos que necessitam de apoio permanente pervasivo com deficiência intelectual ou deficiência múltipla associada a Deficiência Intelectual, conforme estabelece o Termo de Referência e Plano de Trabalho, parte integrante da Dispensa de Chamamento nº DS CH 02/2021.
EXERCÍCIO: AGOSTO/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021
DOCUMENTO
 DATA
 VIGÊNCIA
 VALOR - R\$
 Termo de Colaboração nº 02/2021
 03/2021
 19/03/2021 a 31/12/2021
 R\$ 44.250,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/08/2021	R\$4.425,00	27/08/2021		R\$ 4.425,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO						
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)	(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)
R\$ 1.133,87	R\$ 4.425,00	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 5.563,60	R\$ 0,00	R\$5.563,60

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

CONFERE ORIGINAL
 Nº 02/2021
 Pago repasse termo de Colaboração nº 02/2021
 Itirapua/APAE

[Handwritten signature]

2

Pago repasse termo de Colaboração nº 02001/2011 Itirapuã/APAE/

CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten signature]

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$5.563,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 182,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 5.381,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 5.381,10

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

de receitas e despesas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. (6) Autônomo e pessoa jurídica. (5) Salários, encargos e benefícios. (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO		ORIGEM DOS RECURSOS (4):	
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)
Recursos humanos (5)	R\$ 182,50		R\$ 182,50
Recursos humanos (6)			
Medicamentos			
Material médico e hospitalar (*)			
Gêneros alimentícios			
Outros materiais de consumo			
Serviços (*) médicos			
Outros serviços de terceiros			
Localização de imóveis			
Localizações diversas			
Utilidades públicas (7)			
Combustível			
Bens e materiais permanentes			
Obras			
Despesas financeiras e bancárias			
Outras despesas			
TOTAL	R\$ 182,50		R\$ 182,50
TOTAL DE DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)			R\$ 182,50
DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)			

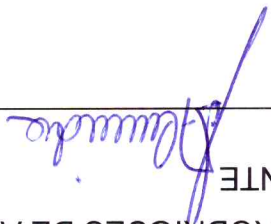


Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
 Utilidade Pública Municipal - Lei Nº 1145 de 17/09/1986
 Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 - Inscrição Isenta
 Endereço: Av. Diamante, 1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista - SP - CEP: 14415-000
 Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br



Pago repasse termo
de Colaboração
nº 02/2021
Itirapua/PABE

CONFERE COM
O ORIGINAL

Responsável pela Organização da Sociedade Civil
SIRLENE RODRIGUES DE ALMEIDA
PRESIDENTE
ASS: 

Patrocínio Paulista, 01 de outubro de 2021.

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal - Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 - Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante, 1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista - SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br



CONFERE COM O ORIGINAL

pagu repasse termu
de Colaboração
nº 02/2007
trrapual/APAE/



<u>NOME DO FUNCIONÁRIO</u>	<u>RG</u>	<u>CARGO</u>	<u>REMUNERAÇÃO</u>
SIMONE APARECIDA DE PAULA	34.238.381	GESTORA	R\$ 4.000,00
01			

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS E RESPECTIVOS SALÁRIOS



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
 Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 1145 de 17/09/1986
 Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta
 Endereço: Av. Diamante, 1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista – SP - CEP: 14415-000
 Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br



PARECER DO CONSELHO FISCAL

Nos abaixo assinados, membros efetivos do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista, examinando a documentação contabilizada referente ao mês de agosto de 2021 constatamos que a verba recebida da Prefeitura Municipal de Itirapua, através da Lei nº8.332, de 18 de novembro de 2015, em conformidade com a Constituição Federal/1988; Lei Federal nº8.666/1993, Lei 13.019/2014 e Lei Orgânica Municipal, no valor de R\$4.425,00 (quatro mil e quatrocentos e vinte e cinco reais), foi utilizada pela entidade na forma prevista pela referida lei e de acordo com a finalidade, movimentada em conta específica de número 37.685-X junto ao Banco do Brasil, conforme indicado pela Prefeitura Municipal de Itirapua.

Patrocínio Paulista, 01 de outubro de 2021.

Nome: Astriel Adriano Silva
RG: 6.914.341
CPF: 981.091.038-04

Nome: Alceu Tavares de Andrade
RG: 8.718.858
CPF: 747.546.538-15

Nome: Marcial Gonçalves
RG: 25.272.105-6
CPF: 175.452.238-61

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pago repasse termo
de Colaboração
nº 007/2021
Itirapua/APAE/



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista - SP
Utilidade Pública Municipal - Lei Nº 1145 de 17/09/1986
Utilidade Pública Estadual Decreto Nº 40.298 de 05/09/1995 -
CNPJ: 52.386.372/0001-00 - Inscrição Isenta
Endereço: Av. Diamante, 1413 - Jd. Marumbé - Patrocínio Paulista - SP - CEP: 14415-000
Fone: (016) 3145-1846 e-mail: coordenacaoadm@apaepatrocinopiopaulista.org.br





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente 2415-5
Agência 37685-X ASSOC P A E SUS
Conta
Mês/ano referência AGOSTO/2021
RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	1.133,87			825,816308		4.039,564551
27/08/2021	APLICAÇÃO	4.425,00			3.213,748243	1,376896902	3.906,949836
30/08/2021	RESGATE	182,50	0,12		132,614715	1,377071915	3.906,949836
31/08/2021	APlicação 26/07/2021	182,50	0,12		132,614715		3.906,949836
31/08/2021	SALDO ATUAL	5.381,10			3.906,949836		3.906,949836

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.133,87
APLICAÇÕES (+)	4.425,00
RESGATES (-)	182,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,12
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,73
SALDO ATUAL =	5.381,10

Valor da Cota

30/07/2021	1,373026815
31/08/2021	1,377314428

Rentabilidade

No mês	0,3122
No ano	1,2075
Últimos 12 meses	1,3907

Transação efetuada com sucesso por: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA.

Cuidadora BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

[Handwritten signature]

CONFERE COM O ORIGINAL

Pago repasse termu
 de Colaboração
 Nº 0320021
 (tradu@APAE)



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:14 241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC P A E SUS AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO: 34191091072305903018101499080008487300000018250

UP BRASIL A SERVICOS LTDA NOME FANTASIA: UP BRASIL A SERVICOS LTDA

UP BRASIL A SERVICOS LTDA CNPJ: 02.959.392/0001-46

BENEFICIARIO FINAL: UP BRASIL A SERVICOS LTDA CNPJ: 02.959.392/0001-46

PAGADOR: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP CNPJ: 52.386.372/0001-00

NR. DOCUMENTO 83.001

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 182,50

VALOR COBRADO 182,50

NR. AUTENTICACAO B.0E3.183.E02.EA2.323

Central de Atendimento BB

4004 0001 capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

SAC BB

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouviodora 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais de 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 Ouviodora.

Assinada por JB661673 SIRLENE R ALMEIDA

JE481440 EVA C R SOARES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE481440 EVA C R SOARES.

30/08/2021 12:17:23


30/08/2021 15:18:12

Handwritten signature

Handwritten notes: 16.2.1.12.0, 37.685-X

CONFERE COM O ORIGINAL

pagamento de Colaboração nº 02/2021 (trabalho/APAE)

	
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 322678 Série FAT, emitido em 31/08/2021	
Número da Nota 03216172	Código de Verificação XWIS-9LGD
Data e Hora de Emissão 31/08/2021 19:47:02	Inscrição Municipal: 5.865.536-2

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 02.959.392/0001-46 Nome/Razão Social: UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA. Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 1306 1306, CONJ 61 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-914 Município: São Paulo UF: SP	
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC CPF/CNPJ: 62.386.372/0001-00 Endereço: AVENIDA DO DIAMANTE 1413 - MARUMBE - CEP: 14415-000 Município: Patrocinio Paulista UF: SP E-mail: financeiro@apaepatrociniopaulista.org.br	
---	--

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: --- CPF/CNPJ: ---	
---	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Taxa de Administração = Total: R\$ 1,50 /
 CARTAO PADRAO ALIMENTACAO - PAT: = Total: R\$ 181,00 /
 - Pedido: 1115953 - Data de Vencimento: 1 - 01/09/2021 / - Código do Cliente: 146874 - Nota Fiscal emitida por força do edital/contrato.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 182,50				
NINS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
181,00	1,50	2,00%	0,03	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-

OUTRAS INFORMAÇÕES

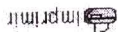
(1) Este NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 322678 Série FAT, emitido em 31/08/2021, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 01/09/2021, (4) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.

CONFERE COPIA ORIGINAL

Pago repasse (R\$) nº 02/0001
 de Colaboração
 de Colaboração/APE

S

Boleto Bancário
 Imprima em impressora à Laser ou Jato de Tinta
 Selecione a impressão para qualidade normal porque
 em qualidade rascunho o leitor do banco recusará



Banco Itau S.A.		341-7	RECIBO DO PAGADOR
Beneficiário			
02959392000146			
UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA			
SERVICOS LTDA			
Pagador			
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC			
PATROC			
Demonstrativo			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.			
Autenticação mecânica			

Corte na linha abaixo

Banco Itau S.A.		341-7	34191.09107 23059.030181 01499.080008 4 87300000018250	
Local de Pagamento				
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.				
Beneficiário				
UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA				
AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1306, PINHEIROS, SAO PAULO - SP				
Data do documento				
27/08/2021		1115953		
Número de Documento		DS		
Especie		N		
Data do Processamento		27/08/2021		
Nosso Número		109102305903		
Instruções		(-) Descontos/Abatimentos		
(-) Outras Deduções		(+/-) Valor Documento		
182,50		182,50		
Boleto produto pré-pago - não efetuar pagamento após vencimento.				
A UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA doravante Contratada informa que:				
Para contrato com empresas privadas, após 5 dias úteis sem confirmação de pagamento do referido título, o bloquete temporário da utilização dos cartões será realizado conforme artigo XII da cláusula nona, prevista originalmente em contrato.				
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%				
Pagador				
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC				
AVENIDA DO DIAMANTE, 1413, 1413				
MARUMBE - PATROCINIO PAULISTA/SP - 14415000				
CGC/CPF: 52986372000100				



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

15

CONFERE COM O ORIGINAL

Pago repasse (em nome de) Nº 02/2021
 Tirapua/APAE

10



Demonstrativo do Pedido por Departamento

CEI/CNPJ 52.386.372/0001-00
Razão Social ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI

Numero do Pedido 1115953
Data de Entrega 03/09/2021

Valor Total 181,00

Departamento:	Tipo	Cartão	Descrição	Nome	CPF	Qtde	V. Unitário	Total
Departamento: GERAL	Credito	3083 45** * 0946	ALIMENTACAO UP BRASIL	SIMONE APARECIDA DE PAULA	04	1	R\$ 181,00	R\$ 181,00
							Total Departamento	R\$ 181,00
							Total Departamento	R\$ 1,50

Departamento: GERAL
Tarifa Por Credito 1 R\$ 1,50 R\$ 1,50
Disponibilizado 1 R\$ 1,50 R\$ 1,50
Total Departamento R\$ 1,50

(Handwritten signature)



CONFERE COM O ORIGINAL

Pago repasse termo
 de Colaboração
 nº 02/2021
 Tirapua/APAEI