



**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

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](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO: Nº 085/2020

Exmo. Sr.  
Rui Gonçalves  
Prefeito de Itirapuã

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 outubro no exercício de 2020, no Aditamento ao Termo de Colaboração nº 01/18.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Patrocínio Paulista, 25 de novembro de 2020.

  
Sirlene Rodrigues de Almeida  
Presidente



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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ  
**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 – PATROCINIO PAULISTA / SP  
**RESPONSÁVEL(IS) 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 01/2018.

**EXERCÍCIO:** OUTUBRO/ 2020

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento Termo de Colaboração nº 01/2018	01/2020	31/12/2019 a 31/12/2020	R\$30.975,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/02/2020	R\$4.425,00	14/02/2020		R\$4.425,00
15/03/2020	R\$4.425,00	11/03/2020		R\$4.425,00
15/04/2020	R\$4.425,00	22/04/2020		R\$4.425,00
15/05/2020	R\$4.425,00	10/06/2020		R\$4.425,00
15/06/2020	R\$4.425,00	30/06/2020		R\$4.425,00
15/07/2020	R\$4.425,00	04/08/2020		R\$4.425,00
15/08/2020	R\$4.425,00	31/08/2020		R\$4.425,00
15/09/2020	R\$4.425,00	-		R\$0,00
15/10/2020	R\$4.425,00	-		R\$0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$3.508,94
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$0,00
© RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-R\$1,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$3.507,42
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$3.507,42

(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/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.





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 NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H+ I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$2.682,79		R\$2.682,79		
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$20,90		R\$20,90		
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$2.703,69</b>		<b>R\$2.703,69</b>		

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$3.507,9
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$2.703,6
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$803,7
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$803,7



**APAE**  
Patrocínio  
Paulista - SP

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](mailto:coordenacaoadm@apaepatrociniopaulista.org.br)



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.

Patrocínio Paulista, 25 de novembro de 2020.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil  
SIRLENE RODRIGUES DE ALMEIDA

PRESIDENTE

ASS:





## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 2415-5  
 Conta corrente 37685-X ASSOC P A E SUS  
 Período do extrato 10 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto UP BRASIL A SERVICOS LTDA	100.701	547,50 D	
07/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv 033 0374 44277262830 HELEN PATRICIA DE	100.702	871,32 D	
07/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponlv 033 0374 24685423801 ROSELI DE FIGUEIR	100.703	1.263,97 D	
07/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/10/2020	832.811.200.339.463	10,45 D	
07/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/10/2020	832.811.200.339.464	10,45 D	
07/10/2020		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	2.703,69 C	0,00 C
31/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337241535328940006  
24/11/2020 15:39:58

### Cliente

Agência 2415-5  
Conta 37685-X ASSOC P A E SUS  
Mês/ano referência OUTUBRO/2020

### RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	3.508,94			2.583,469894		
07/10/2020	RESGATE	2.703,69			1.992,033326	1,357251390	591,436568
	Aplicação 01/09/2020	2.703,69			1.992,033326		
30/10/2020	SALDO ATUAL	803,73			591,436568		591,436568

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.508,94
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.703,69
RENDIMENTO BRUTO (-)	-1,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-1,52
SALDO ATUAL =	803,73

### Valor da Cota

30/09/2020	1,358226078
30/10/2020	1,358950165

### Rentabilidade

No mês	0,0533
No ano	0,9824
Últimos 12 meses	1,4241

Transação efetuada com sucesso por: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 175935 Série FAT, emitido em 09/10/2020

Número da Nota

**01979849**

Data e Hora de Emissão

**09/10/2020 10:08:58**

Código de Verificação

**CFSK-3J18**

30201009-02858387000148

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **02.959.392/0001-46**

Inscrição Municipal: **5.865.535-2**

Nome/Razão Social: **UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.**

Endereço: **AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 1306 1306, CONJ 51 - 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**

Inscrição Municipal: **---**

CPF/CNPJ: **52.386.372/0001-00**

Endereço: **AVENIDA DO DIAMANTE 1413 - MARUMBE - CEP: 14415-000**

Município: **Patrocinio Paulista**

UF: **SP**

E-mail: **financeiro@apaepatrocinlopaulista.org.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Taxa de Administração: = Total: R\$ 4,50 /

CARTAO PADRAO ALIMENTACAO - PAT: = Total: R\$ 543,00 /

- Pedido: 959422 . Data de Vencimento: 1 - 11/10/2020 / . Código do Cliente: 146874. Nota Fiscal emitida por força do edital/contrato.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 547,50**

INSS (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\$)
<b>543,00</b>	<b>4,50</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,09</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 175935 Série FAT, emitido em 09/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020; (4) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;



## Transações Pendentes

G338071125737899056  
07/10/2020 11:36:04

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:36:03  
241502415 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC P A E SUS  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008040488101800149908000878405000054750

## BENEFICIARIO:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

## NOME FANTASIA:

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 100.701

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 547,50

VALOR COBRADO 547,50

NR.AUTENTICACAO 9.373.2E6.9BF.8E7.782

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA  
JD569254 VALERIA F LOPES

07/10/2020 10:14:24

07/10/2020 11:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD569254 VALERIA F LOPES.



06/10/2020

Demonstrativo



37685-X  
T-E  
J. Soares

Demonstrativo do Pedido por Produto

CEI/CNPJ: 52.386.372/0001-00

Razão Social: ASS DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI

Pedido de Venda

Número do Pedido

959422

Data de Entrega

07/10/2020

Plano de Venda

Pré-Pago

Valor Total

547,50

Tipo	Cartão	Nome	CPF	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
<b>Produto: ALIMENTACAO UP BRASIL</b>						
Crédito	3083 45** **** 4532	HELEN PATRICIA DE PAULA TEIXEIRA	442.772.628- 30	1	R\$ 181,00	R\$ 181,00
Crédito	3083 45** **** 1534	ROSELI DE FIGUEIREDO	246.854.238- 01	1	R\$ 181,00	R\$ 181,00
Crédito	3083 45** **** 3830	SIMONE APARECIDA DE PAULA	298.001.938- 04	1	R\$ 181,00	R\$ 181,00
Carifa Por Crédito Disponibilizado				3	R\$ 1,50	R\$ 4,50
					Total Produto	R\$ 547,50
						R\$ 547,50

Plano de contas  
Conta corrente

3252

37685-X

8/10

**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



<b>Banco Itau S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
<b>Beneficiário</b>				
02959392000146		Agência/Código Beneficiário		Vencimento
UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA		0180/149908		11/10/2020
<b>Pagador</b>				
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC		Número Documento	Nosso Número	Valor do Documento
		959422	109000404881	547,50
<b>Demonstrativo</b>				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.			Pedido Financeiro	
<b>Autenticação mecânica</b>				

Corte na linha abaixo

<b>Banco Itau S.A.</b>		<b>341-7</b>	34191.09008 04048.810180 01499.080008 7 84050000054750		
<b>Local de Pagamento</b>					<b>Vencimento</b>
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					11/10/2020
<b>Beneficiário</b>					<b>Agência/Código Beneficiário</b>
UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1306, PINHEIROS, SAO PAULO - SP				Cnpj	0180/149908
				02959392000146	
<b>Data do documento</b>	<b>Número do Documento</b>	<b>Espécie</b>	<b>Aceite</b>	<b>Data do Processamento</b>	<b>Nosso Número</b>
07/10/2020	959422	DS	N	06/10/2020	109000404881
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>MOEDA</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor Documento</b>
	109	R\$			547,50
<b>Instruções</b>					<b>(-) Descontos/Abatimentos</b>
<b>Boleto produto pré-pago - não efetuar pagamento após vencimento.</b>					<b>(-) Outras Deduções</b>
A UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA doravante Contratada Informa que:					<b>(+) Mora / Multa / Juros</b>
Para contrato com empresas privadas, após 5 dias úteis sem confirmação de pagamento do referido título, o bloqueio temporário da utilização dos cartões será realizado conforme artigo XII da clausula nona, prevista originalmente em contrato.					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador</b>					
ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC AVENIDA DO DIAMANTE, 1413, 1413 MARUMBE - PATROCINIO PAULISTA/SP - 14415000 CGC/CPF: 52386372000100					

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica





**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2415-5  
Conta corrente 37685-X ASSOC P A E SUS

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 374 PATROCINIO PAULISTA  
Conta corrente (com DV) 10102312  
CPF 442.772.628-30  
Nome favorecido HELEN PATRICIA DE PAULA TEIXEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.702  
Valor 871,32  
Data transferência 07/10/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB FE473C124995CC25

Assinada por. JB661673 SIRLENE R ALMEIDA  
JD569254 VALERIA F LOPES

07/10/2020 10:15:08

07/10/2020 11:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD569254 VALERIA F LOPES.

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO Horista  
 Folha Mensal Setembro de 2020

Código 102 Nome do Funcionário HELEN PATRICIA DE PAULA TEIXEIRA  
 CBO 514225 Departamento 66 Faltas 1  
 Admissão: 26/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	125,00	918,75		
304	VALE ALIMENTACAO	25,00	183,75		
995	SALARIO FAMILIA	181,00	181,00		
307	FARMACIA	1,00	48,62		
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	196,26		196,26	
998	I.N.S.S.	181,00		181,00	
		7,58		83,54	
ATESTADO DEVERÁ SER ENTREGUE NA EMPRESA EM ATÉ 24 HORAS.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.332,12	460,80	
			Valor Líquido	871,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faltas IRRF
7,35	1.102,50	1.102,50	88,20	829,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO Horista  
 Folha Mensal Setembro de 2020

Código 102 Nome do Funcionário HELEN PATRICIA DE PAULA TEIXEIRA  
 CBO 514225 Departamento 66 Faltas 1  
 Admissão: 26/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	125,00	918,75		
304	VALE ALIMENTACAO	25,00	183,75		
995	SALARIO FAMILIA	181,00	181,00		
307	FARMACIA	1,00	48,62		
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	196,26		196,26	
8	I.N.S.S.	181,00		181,00	
		7,58		83,54	
ATESTADO DEVERÁ SER ENTREGUE NA EMPRESA EM ATÉ 24 HORAS.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.332,12	460,80	
			Valor Líquido	871,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faltas IRRF
7,35	1.102,50	1.102,50	88,20	829,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Plano de contas 3250 : s/10  
 Conta corrente 37685-X

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 2415-5  
Conta corrente 37685-X ASSOC P A E SUS

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 374 PATROCINIO PAULISTA  
Conta corrente (com DV) 10092828  
CPF 246.854.238-01  
Nome favorecido ROSELI DE FIGUEIREDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.703  
Valor 1.263,97  
Data transferência 07/10/2020  
C - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB AAB960B5C3483B45

Assinada por JB661673 SIRLENE R ALMEIDA  
JD569254 VALERIA F LOPES

07/10/2020 10:15:52  
07/10/2020 11:36:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD569254 VALERIA F LOPES.



ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO Mensalista' Folha Mensal Setembro de 2020

Código 98 Nome do Funcionário ROSELI DE FIGUEIREDO CBO 514225 Departamento 62 Faltas 1  
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 03/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.371,74	
304	VALE ALIMENTACAO	181,00	181,00	
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	181,00		181,00
998	I.N.S.S.	7,86		107,77

ATESTADO DEVERÁ SER ENTREGUE NA EMPRESA EM ATÉ 24 HORAS.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.552,74	288,77	
			Valor Líquido →	1.263,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.371,74	1.371,74	1.371,74	109,73	1.263,97	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI  
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO Mensalista' Folha Mensal Setembro de 2020

Código 98 Nome do Funcionário ROSELI DE FIGUEIREDO CBO 514225 Departamento 62 Faltas 1  
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 03/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.371,74	
304	VALE ALIMENTACAO	181,00	181,00	
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	181,00		181,00
998	I.N.S.S.	7,86		107,77

ATESTADO DEVERÁ SER ENTREGUE NA EMPRESA EM ATÉ 24 HORAS.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.552,74	288,77	
			Valor Líquido →	1.263,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.371,74	1.371,74	1.371,74	109,73	1.263,97	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

Plano de contas 3250  
 Conta corrente 37685-X

8/10



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista SP**

**Mantenedora: E.E.E. Juca de Andrade**

**Secretaria Municipal de Educação**

**Diretoria de Ensino Região Franca**

Utilidade Pública Municipal Em 17/09/1986 – Lei Nº 1145

Utilidade Pública Estadual Em 05/09/1995 - Decreto Nº 40.298

Utilidade Pública Federal pela Portaria Nº 2 De 15/01/1996

CNPJ: 52.386.372/0001-00 – Inscrição Isenta

Escola de Educação Especial - Processo Nº 779/1704/95 e Portaria Nº 185/96 – CNES 2745518

**Endereço: Avenida Diamante,1.413 - Jd. Marumbé Cep: 14415-000**

**Patrocínio Paulista – SP**

**Fone: (0xx16) 3145-1846**

**Email: [financeiro@apaepatrociniopaulista.org.br](mailto:financeiro@apaepatrociniopaulista.org.br)**

## **RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS E RESPECTIVOS SALÁRIOS**

	<b><u>NOME DO FUNCIONÁRIO</u></b>	<b><u>RG</u></b>	<b><u>CARGO</u></b>	<b><u>REMUNERAÇÃO</u></b>
01	SIMONE APARECIDA DE PAULA	34.238.381	GESTORA	R\$ 3.882,67
02	ROSELI DE FIGUEIREDO	29.403.949-1	SERVIÇOS GERAIS	R\$ 1.320,00
03	HELEN PATRICIA DE PAULA TEIXEIRA	42.828.871-6	SERVIÇOS GERAIS	R\$ 7,35/ HORA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/10/2020 - 09:13:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC				02-DDD/TELEFONE (0016)31451846
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 54.761,73	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 52.386.372/0001-00	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.380,93		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.380,93	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

85830000432 809301792016 107646050854 238637200012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/10/2020 - 09:13:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC				02-DDD/TELEFONE (0016)31451846
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 54.761,73	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 52.386.372/0001-00	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.380,93		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.380,93	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

85830000432 809301792016 107646050854 238637200012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA**

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
EMPREGADOS											
96	AMANDA MARIA DOS REI	10/2020	2.282,02	168,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,01	2.471,11
	Total:		2.282,02	168,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,01	2.471,11
17	APARECIDA DE FATIMA D	10/2020	1.896,90	137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,16	2.051,33
	Total:		1.896,90	137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,16	2.051,33
72	CAMILA GOMES FALEIRO	10/2020	3.488,15	264,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,07	3.785,79
	Total:		3.488,15	264,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,07	3.785,79
8	CARINE FIGUEIREDO FRE	10/2020	3.435,99	260,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,55	3.728,93
	Total:		3.435,99	260,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,55	3.728,93
35	CLAUDIA VASCONCELOS I	10/2020	2.845,00	213,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	3.084,76
	Total:		2.845,00	213,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	3.084,76
81	CRISTIANE DO NASCIMEI	10/2020	2.126,38	155,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,45	2.301,46
	Total:		2.126,38	155,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,45	2.301,46
69	DENISE HELENA RIGO	10/2020	2.209,38	162,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,28	2.391,93
	Total:		2.209,38	162,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,28	2.391,93
99	EDSON NASCIMENTO FOI	10/2020	1.552,74	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	1.676,19
	Total:		1.552,74	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	1.676,19
102	HELEN PATRICIA DE PAUI	10/2020	1.626,12	111,72	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	13,97	1.703,19
	Total:		1.626,12	111,72	0,00	0,00	0,00	0,00	48,62	13,97	1.703,19
103	LIVIA COSTA PIANTINO	10/2020	1.621,00	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	1.750,60
	Total:		1.621,00	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,40	1.750,60
5	MARCIA LUCIA DA PENHA	10/2020	3.380,07	255,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,99	3.667,98
	Total:		3.380,07	255,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,99	3.667,98
101	MARIA PAULA RODRIGUE	10/2020	1.234,00	84,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	1.328,77
	Total:		1.234,00	84,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	1.328,77
15	MARINEI BARUCCI GARCI	10/2020	3.371,11	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,90	3.658,21
	Total:		3.371,11	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,90	3.658,21
110	MIKAELLA GABRIELLE DE	10/2020	1.297,67	89,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,17	1.398,17
	Total:		1.297,67	89,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,17	1.398,17
111	PATRICIA FERNANDES DA	10/2020	1.864,33	134,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,83	2.015,82
	Total:		1.864,33	134,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,83	2.015,82
105	PRISCILA MAZA DE ALME	10/2020	2.363,32	174,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,82	2.559,72
	Total:		2.363,32	174,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,82	2.559,72
36	RENATA CRISTINA BATIS	10/2020	2.845,00	213,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	3.084,76
	Total:		2.845,00	213,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,64	3.084,76

**RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA**

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
27	RITA BERTELI GARCIA	10/2020	3.579,85	271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,99	3.885,74
	Total:		3.579,85	271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,99	3.885,74
4	RITA DE FATIMA MENDES	10/2020	3.072,50	231,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,92	3.332,74
	Total:		3.072,50	231,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,92	3.332,74
98	ROSELI DE FIGUEIREDO	10/2020	1.552,74	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	1.676,19
	Total:		1.552,74	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	1.676,19
109	SILVIO FALEIROS	10/2020	1.848,58	133,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	1.998,66
	Total:		1.848,58	133,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	1.998,66
68	SIMONE APARECIDA DE F	10/2020	3.639,46	276,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,58	3.950,71
	Total:		3.639,46	276,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,58	3.950,71
91	TATIANA CORREA FALEIR	10/2020	2.523,92	187,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,43	2.734,78
	Total:		2.523,92	187,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,43	2.734,78
86	TATIANA CRISTINA MANF	10/2020	2.126,38	155,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,45	2.301,46
	Total:		2.126,38	155,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,45	2.301,46
97	VANIA BORGES PINTO	10/2020	1.649,98	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	13,72	1.676,19
	Total:		1.649,98	109,73	0,00	0,00	0,00	0,00	97,24	13,72	1.676,19
	Empregados:	25	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					
	Total:		59.432,59	4.380,84	0,00	0,00	0,00	0,00	145,86	547,62	64.215,19

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 52.386.372/0001-00

**Razão Social:** ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA

**Endereço:** AV DO DIAMANTE 1413 / MARUMBE / PATROCINIO PAULISTA / SP / 14415-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 06/11/2020 a 05/12/2020

**Certificação Número:** 2020110602502215941716

Informação obtida em 25/11/2020 07:47:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA**  
**CNPJ: 52.386.372/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:12:01 do dia 10/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2021.

Código de controle da certidão: **3AD2.83F2.991D.31E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>52.386.372/0001-00</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>12/07/1984</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>		
LOGRADOURO <b>AV DO DIAMANTE</b>	NÚMERO <b>1413</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>14.415-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>MARUMBE</b>	MUNICÍPIO <b>PATROCINIO PAULISTA</b>
		UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(16) 3145-1846</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/12/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.


Emitido no dia **25/11/2020** às **07:52:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

	<b>CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>		
	Certidão nº: 2020/085263		
	Nome: THIAGO RIBEIRO VANINI		
	Registro: SP-246213/O-0	Categoria: CONTADOR	CPF/CNPJ: 268.721.718-20
	Validade: 17/01/2021	Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)	

Confirme a veracidade deste documento no site [www.crcsp.org.br](http://www.crcsp.org.br), acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 4508.3885.5628.3054







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

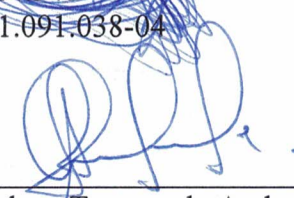


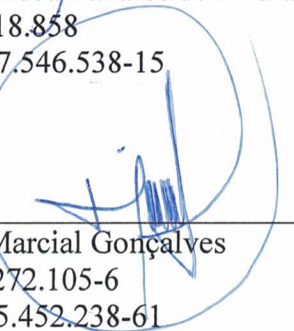
## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Nós 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 outubro de 2020 constatamos que a verba recebida da Prefeitura Municipal de Itirapuã, através da Lei nº8.332, de 18 de novembro de 2015, em conformidade com a Constituição Federal/1988; Lei Federal 8.666/1993, Lei 13.019/2014 e Lei Orgânica Municipal, no valor de R\$4.425,00 (quatro mil 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 Itirapuã.

Patrocínio Paulista, 25 de novembro de 2020.

  
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