

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

Patrocínio Paulista, 09 de maio de 2019

Ofício nº 41/2019

ASSUNTO: Encaminhamento, Prestação de Contas Parcial do Exercício de 2019.

INTERESSADA: APAE DE PATROCINIO PAULISTA

Prezada senhora,

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Patrocínio Paulista vem por meio deste, encaminhar a documentação relativa à prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com a Prefeitura Municipal de Itirapuã referente ao mês de abril de 2019.

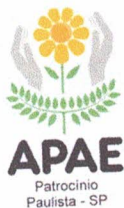
Sendo o que se apresenta para o momento, desde já agradecemos e aproveitamos para remeter-lhe cordiais saudações e fraternal deferência.

Atenciosamente,

Denise Helena Rigo
Aux administrativo

Ilma.Sra.
Eliana Spineli
Setor de Contabilidade
Itirapuã - SP

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, 1413 - Jd. Marumbé Cep: 14415-000 Patrocínio Paulista - SP
Fone: (0xx16)3145-1846 Email: financeiro@apaepatrociniopaulista.org.br

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: ABRIL 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditamento Termo de Colaboração nº 01/2018	01/2019	31/12/2018 a 31/12/2019	R\$8.850,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
15/02/2018	R\$4.425,00	08/02/2019		R\$4.425,00
15/03/2019	R\$4.425,00	26/03/2019		R\$4.425,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$8.850,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$8.850,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$8.850,00

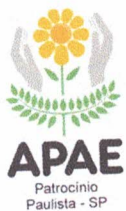
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(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.

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, 1413 - Jd. Marumbé Cep: 14415-000 Patrocínio Paulista - SP
Fone: (0xx16)3145-1846 Email: financeiro@apaepatrociniopaulista.org.br

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\$8.545,33		R\$8.545,33		
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\$30,51		R\$30,51		
Outras despesas					
TOTAL	R\$8.575,84		R\$8.575,84		

(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.

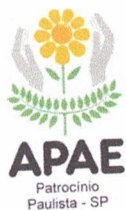
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(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\$8.850,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$8.575,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$274,16
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$274,16

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, 1413 - Jd. Marumbé Cep: 14415-000 Patrocínio Paulista - SP
Fone: (0xx16)3145-1846 Email: financeiro@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, 09 de maio de 2019

Responsável pela Organização da Sociedade Civil
SIRLENE RODRIGUES DE ALMEIDA

PRESIDENTE

ASS: _____



Extrato conta corrente

G337071613330073017
07/05/2019 16:18:31

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 37685-X ASSOC P A E SUS
 Período do extrato 04 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.557,48 C
05/04/2019		2415	99015	120 Transferido para Poupança	556.730.510.006.206	2.481,74 D	
				05/04 6730 510006206-8 SIMONE APARECI			
05/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.501	1.145,40 D	
				033 0374 24685423801 ROSELI DE FIGUEIR			
05/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	40.502	646,00 D	
				POLICARD SYSTEMS E SERV S/A			
05/04/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.287.998	10,18 D	274,16 C
				Tarifa referente a 05/04/2019			
30/04/2019		0000	00000	999 S A L D O			274,16 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA.



Transações Pendentes

G333051604299228073
05/04/2019 16:13:33

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome SIMONE APARECIDA DE PAULA
Agência 6730-X
Conta corrente 510006206-8
Variação 51
Valor 2.481,74
Data Nesta data
Assinada por JB661673 SIRLENE R ALMEIDA
JC393237 FERNANDA D GIMENES

05/04/2019 14:45:06
05/04/2019 16:13:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC393237 FERNANDA D GIMENES.

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI		CC: CONVENIO/RECURSO PRO.		Folha Mensal	
CNPJ: 52.386.372/0001-00		Mensalista		Março de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fiscal	
68	SIMONE APARECIDA DE PAULA GESTORA	111510	31	1	
		Admissão:		05/01/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00		
304	VALE ALIMENTACAO	160,00	160,00		
308	ASSISTENCIA MEDICA	212,50		212,50	
309	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	81,36		81,36	
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	160,00		160,00	
998	I.N.S.S.	11,00		352,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,40	
ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO EM 24 HRS CONF NORMA INTERNA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.360,00	878,26	
			Valor Líquido →	2.481,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.200,00	3.200,00	256,00	2.848,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 40.501
 Valor 1.145,40
 Data transferência 05/04/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F845D69EB893913D

Assinada por JB661673 SIRLENE R ALMEIDA
 JC393237 FERNANDA D GIMENES

05/04/2019 14:45:43
 05/04/2019 16:13:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC393237 FERNANDA D GIMENES.

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI		Folha Mensal			
CNPJ: 52.386.372/0001-00		Março de 2019			
CC: CONVENIO/RECURSO PRO. Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento		
98	ROSELI DE FIGUEIREDO SERVICOS GERAIS	514225 Admissão:	62 03/10/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.245,00		
304	VALE ALIMENTACAO	160,00	160,00		
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	160,00		160,00	
998	I.N.S.S.	8,00		99,60	
ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO EM 24 HRS CONF NORMA INTERNA			Total de Vencimentos 1.405,00	Total de Descontos 259,60	
			Valor Líquido →	1.145,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.245,00	1.245,00	1.245,00	99,60	1.145,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA**AVENIDA CARDOSO SARAIVA, 305 - 36120-000 - CENTRO - MATIAS BARBOSA - MG
CNPJ - 18.338.194/0001-03 - TELEFONE (32) 3273-5506 - 3273-5507
DEPARTAMENTO DE FAZENDA

RPS: 954001 - SÉRIE: NF - DATA RPS: 09/04/2019

NÚMERO DA NOTA
954501DATA E HORA DE EMISSÃO
09/04/2019 10:11:57CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
47744116

PRESTADOR DE SERVIÇOS

POLICARD

CPF/CNPJ: 00.904.951/0001-95

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4152

NOME/RAZÃO SOCIAL: UP BRASIL - POLICARD SYSTEMS E SERVICOS

ENDEREÇO: AV PARK SUL, 60 - CENTRO - 36120000

MUNICÍPIO: MATIAS BARBOSA

UF: MG

E-MAIL: NFSE@POLICARD.COM.BR

TELEFONE: (34) 3233-3400

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.386.372/0001-00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: N/A

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROC

ENDEREÇO: AVENIDA DO DIAMANTE, 1413 , MARUMBE - 14415000

MUNICÍPIO: PATROCINIO PAULISTA

UF: SP

E-MAIL: FINANCEIRO@APAEPATROCINIOPAULISTA.ORG.BR

SERVIÇO PRESTADO: 829979902 - 17.11 - 2,00% - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS.

NAT. OPERAÇÃO: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

PRODUTOS

QUANTIDADE	UNIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
4,00	UN	CARTAO PADRAO ALIMENTACAO - PAT	160,00	640,00
			TOTAL	640,00

SERVICOS

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	TOTAL
3319	TAXA DE ADMINISTRACAO	6,00	6,00
		TOTAL	646,00

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R\$)	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	6,00	2,00	0,12	646,00

DESCONTOS

INCONDICIONADOS (R\$)	CONDICIONADOS (R\$)
0,00	0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS:	COFINS:	IR:	INSS:	CSLL:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÃO:

Crédito disponibilizado na modalidade cartão magnético para utilização em alimentação ou refeição submetidos à legislação do PAT-Programa de Alimentação do Trabalhador. - Pedido: 720995