

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 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: MAIO 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\$18.585,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

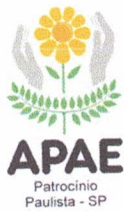
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/02/2018	R\$4.425,00	08/02/2019		R\$4.425,00
15/03/2019	R\$4.425,00	26/03/2019		R\$4.425,00
15/04/2019	R\$4.425,00	09/05/2019		R\$4.425,00
15/05/2019	R\$5.310,00	29/05/2019		R\$5.310,00
15/06/2019	R\$5.310,00	25/06/2019		R\$5.310,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$23.895,00
(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\$23.895,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$23.895,00

(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\$15.781,31		R\$15.781,31		
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\$50,87		R\$50,87		
Outras despesas					
TOTAL	R\$15.832,18		R\$15.832,18		

(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.

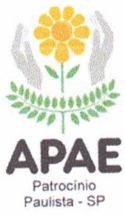
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(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\$23.895,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$15.832,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$8.062,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$8.062,82



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, 10 de julho de 2019

Responsável pela Organização da Sociedade Civil

SIRLENE RODRIGUES DE ALMEIDA

PRESIDENTE

ASS: _____



Extrato conta corrente

G332181355572796011
18/07/2019 13:59:41

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
Conta corrente 37685-X ASSOC P A E SUS
Período do extrato 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.990,17 C
07/06/2019		2415	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.415.000.037.557	832,73 D	
				07/06 2415 37557-8 DEBORA DE CAST			
07/06/2019		2415	99015	120 Transferido para Poupan?a	556.730.510.006.206	1.426,60 D	
				07/06 6730 510006206-8 SIMONE APARECI			
07/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	60.701	702,00 D	
				POLICARD SYSTEMS E SERV S/A			
07/06/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	1.041,26 D	
				237 2430 29622320864 VANIA BORGES PINT			
07/06/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	1.214,40 D	
				033 0374 24685423801 ROSELI DE FIGUEIR			
07/06/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.581.200.276.721	10,18 D	
				Cobrança referente 07/06/2019			
07/06/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.581.200.276.722	10,18 D	2.752,82 C
				Cobrança referente 07/06/2019			
25/06/2019		6730	99015	870 Transfer?ncia recebida	556.730.000.111.212	5.310,00 C	8.062,82 C
				25/06 6730 111212-0 PREFEITURA MUN			
30/06/2019		0000	00000	999 S A L D O			8.062,82 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G332181355572796012
18/07/2019 14:00:20**Cliente**

Agência	2415-5
Conta	37685-X ASSOC P A E SUS
Mês/ano referência	JUNHO/2019

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:35:26
 241502415 SEGUNDA VIA 0005
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2019
 NR. DOCUMENTO 552.415.000.037.557
 VALOR TOTAL 832,73

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DEBORA DE CASTRO CARDOSO
 AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.557-8
 NR. DOCUMENTO 552.415.000.037.685

NR.AUTENTICACAO 1.B33.23F.20C.03A.264

Transação efetuada com sucesso por: JB661673 SIRLENE R ALMEIDA.

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO. Mensalista
 Folha Mensal
 Maio de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DEBORA DE CASTRO CARDOSO SECRETARIA	252320	24	1
			Admissão:	01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
304	VALE ALIMENTACAO	174,00	174,00		
307	FARMACIA	250,87		250,87	
308	ASSISTENCIA MEDICA	351,60		351,60	
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	174,00		174,00	
998	I.N.S.S.	8,00		124,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ENTREGA DE ATESTADO MEDICO EM 24HRS CONF. NORMA INTERNA.			1.734,00	901,27	
			Valor Líquido →	832,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.245,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:35:26
 241502415 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2019
 NR. DOCUMENTO 176.730.510.006.206
 VALOR TOTAL 1.426,60

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SIMONE APARECIDA DE PAULA
 AGENCIA: 6730-X CONTA: 510.006.206-8
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 172.415.000.037.685

NR. AUTENTICACAO B.115.18C.446.7E5.D36
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO: Mensalista
 Folha Mensal
 Maio de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	SIMONE APARECIDA DE PAULA GESTORA	111510	31	1
		Admissão:	05/01/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.996,80		
304	VALE ALIMENTACAO	174,00	174,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,73		
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.331,20		
308	ASSISTENCIA MEDICA	233,69		233,69	
309	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	81,36		81,36	
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	174,00		174,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.615,19	
812	INSS FERIAS	9,00		159,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		75,44	
998	I.N.S.S.	9,00		179,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ENTREGA DE ATESTADO MEDICO EM 24HRS CONF. NORMA INTERNA.			3.945,73	2.519,13	
			Valor Líquido →	1.426,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.328,00	3.771,73	3.771,73	301,73	1.741,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:50:33
241502415 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090166844251014285368160009679170000070200

BENEFICIARIO:
POLICARD SYSTEMS E SERV S/A
NOME FANTASIA:

POLICARD SYSTEMS E SERV S/A
CNPJ: 00.904.951/0001-95

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

NR. DOCUMENTO 60.701
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO 702,00
VALOR COBRADO 702,00

NR. AUTENTICACAO 0.DB0.FA6.387.54A.458

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.34
 2415502415 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2430-9 - PATROCINIO PAULISTA

CONTA: 11.139-2

FAVORECIDO: VANIA BORGES PINTO

CPF/CNPJ: 296.223.208-64

VALOR: R\$ 1.041,26

DEBITO EM: 07/06/2019

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: 9.D20.BD3.90F.044.786

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO: Folha Mensal
 Horista Maio de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	VANIA BORGES PINTO	514225	61	1
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	20/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	125,00	883,75		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	25,00	176,75		
304	VALE ALIMENTACAO	174,00	174,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60		
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	174,00		174,00	
998	I.N.S.S.	8,00		84,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ENTREGA DE ATESTADO MEDICO EM 24HRS CONF. NORMA INTERNA.			1.300,10	258,84	
			Valor Líquido →	1.041,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Feixa IRRF
7,07	1.060,50	1.060,50	84,84	596,48	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.34
 2415502415 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC P A E SUS

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.685-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC P A E SUS

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0374-3 - PATROCINIO PAULISTA

CONTA: 1.009.282-8

FAVORECIDO: ROSELI DE FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 246.854.238-01

VALOR: R\$ 1.214,40

DEBITO EM: 07/06/2019

DOCUMENTO: 060703

AUTENTICACAO SISBB: 5.21F.BDF.A8E.E6B.F02

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULI
 CNPJ: 52.386.372/0001-00 CC: CONVENIO/RECURSO PRO: Mensalista
 Folha Mensal
 Maio de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.320,00		
304	VALE ALIMENTACAO	174,00	174,00		
319	DESC. VALE ALIMENTACAO	174,00		174,00	
998	I.N.S.S.	8,00		105,60	
ENTREGA DE ATESTADO MEDICO EM 24HRS CONF. NORMA INTERNA.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.494,00	279,60	
			Valor Líquido →	1.214,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____



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

RECIBO.....R\$5.310,00

Recebemos da Prefeitura Municipal de Itirapuã, a quantia supra de R\$5.310,00 (cinco mil trezentos e dez reais), referente ao objeto do termo de colaboração Nº 01/2019, referente a maio depositada no Banco do Brasil na c.c. 37.685-X, ag. 2415-5.

Por ser verdade, dato e assino o presente para que produza reais efeitos.

Patrocínio Paulista, 04 de junho de 2019



Sirlene Rodrigues de Almeida
- presidente -