



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE
AUTISTAS DE JAU**

CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74
Avenida do Café, nº 103 – Vila Ivan
CEP – 17207-202 – Jahu – SP
Fone: (14) 3626-1079
E-mail – associacao@autismojau.org

DEMONSTRATIVO PARCIAL DAS RECEITAS E DESPESAS
PERÍODO: JANEIRO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAU

OSC: ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE AUTISTAS DE JAU

ENDEREÇO: AVENIDA DO CAFÉ, 103 – VILA IVAN – CEP 17.207-202 – JAU – SP

RESPONSÁVEL PELA OSC: KELY APARECIDA ROSSI

**OBJETO DO TERMO DE FOMENTO: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA
COMPLEXIBILIDADE, PARA ATÉ 30 (TRINTA) PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS E SUAS FAMÍLIAS.**

TERMO DE FOMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
5° TA - 9651/2018	20/12/2019	01/01/2020 a 30/06/2020	R\$ 47.520,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos	Documentos de Crédito número	Data	Valores Repassados
Municipal	R\$ 47.520,00	06	24/01/2020	R\$ 7.920,00
Saldo do mês anterior				R\$ 183,38
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos				R\$ 2,03
Total				R\$ 8.105,41

O signatário, na qualidade de representante da entidade conveniada, **Associação de Pais, Amigos e Educadores de Autistas de Jau** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no mês de JANEIRO, na importância de R\$ 7.920,00 (sete mil, novecentos e vinte reais), saldo do mês anterior de R\$ 183,38 (Cento e oitenta e três reais e trinta e oito centavos), receita com rendimento de aplicação financeira de R\$ 2,03 (Dois reais e três centavos), totalizando a importância de R\$ 8.105,41 (Oito mil, cento e cinco reais e quarenta e um centavos).



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE
AUTISTAS DE JAÚ**

CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74
Avenida do Café, nº 103 – Vila Ivan
CEP – 17207-202 – Jahu – SP
Fone: (14) 3626-1079
E-mail – associacao@autismojau.org

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MC-KRISKAN DISTRIBUIDORA E TRANSPORTE EIRELI– NF: 1494	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 101,08
MC –SUPERMERCADOS JAU SERVE LTDA – NF: 7904	JANEIRO	MUNICIPAL	R\$ 103,57
RH – HOLERITE (PARTE)	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.654,78
RH – HOLERITE	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.252,00
RH – HOLERITE (PARTE)	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 592,00
RH – HOLERITE	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 1.987,00
RH – FGTS (PARTE)	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 481,63
RH – PIS (PARTE)	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 60,20
RH – INSS (PARTE)	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 497,32
RH – SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTÕES LTDA	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 585,80
RH – EMPRESA AUTO ÔNIBUS MACACARI LTDA – NF: 22.498	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 74,69
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 7.390,07
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 715,34
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE			R\$ 715,34

Declaramos na qualidade de responsáveis pela Associação de Pais, Amigos e Educadores de Autistas de Jau 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 conveniente.

Jaú, 24 de fevereiro de 2020.



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE
AUTISTAS DE JAÚ**

**CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74
Avenida do Café, nº 103 – Vila Ivan
CEP – 17207-202 – Jahu – SP
Fone: (14) 3626-1079
E-mail – associacao@autismojau.org**

MARCIA HELENA MARSOLA PEREIRA

1ºtesoureiro

KELY APARECIDA ROSSI

Presidente

CONSELHO FISCAL:

Maingrid Rozante Crepaldi

Conselho Fiscal

Simei Birochi Vanni Fernandes

Conselho Fiscal

Antonio Ap. Barros

Conselho Fiscal



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE
AUTISTAS DE JAÚ**

**CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74
Avenida do Café, nº 103 – Vila Ivan
CEP – 17207-202 – Jahu – SP
Fone: (14) 3626-1079
E-mail – associacao@autismojau.org**

PLANO DE APLICAÇÃO

OBJETO DO TERMO DE FOMENTO: Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexibilidade, para até 30 (trinta) pessoas com deficiência e suas famílias.

TERMO DE FOMENTO Nº: 9651/2018

CATEGORIA OU FINALIDADE DA APLICAÇÃO	TOTAL VINCULADO	SALDO ANTERIOR	GASTO NO MÊS	SALDO	RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA (Sem gastar)
RH	R\$ 46.396,94	R\$ 145,84	R\$ 7.185,42	R\$ 39.357,36	R\$ 0,00
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.123,06	R\$ 0,00	R\$ 204,65	R\$ 918,41	R\$ 39,57
TOTAL	R\$ 47.520,00	R\$ 145,84	R\$ 7.390,07	R\$ 40.275,77	R\$ 39,57

Jaú, 24 de fevereiro de 2020.

MARCIA HELENA MARSOLA PEREIRA
1º tesoureiro

KELY APARECIDA ROSSI
Presidente



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS, AMIGOS E EDUCADORES DE
AUTISTAS DE JAÚ**

**CNPJ sob nº 05.524.456/0001-74
Avenida do Café, nº 103 – Vila Ivan
CEP – 17207-202 – Jahu – SP
Fone: (14) 3626-1079
E-mail – associacao@autismojau.org**

APLICAÇÃO FINANCEIRA

OBJETO DO TERMO DE FOMENTO: Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexibilidade, para até 30 (trinta) pessoas com deficiência e suas famílias.

TERMO DE FOMENTO Nº: 9651/2018

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A **AGENCIA:** 6527-7

CONTA CORRENTE: 9459-5

Tipo de Aplicação	Data de Aplicação	Valor	Data do Resgate	Valor	Rendimento
Saldo em	31/12/2019	R\$ 0,00			R\$ 1,73
Aplicação	21/01/2020	R\$ 138,38			
Aplicação	24/01/2020	R\$ 7.920,00			
Aplicação			31/01/2020	R\$ 204,65	
Aplicação	21/01/2020	R\$ 138,40			
Aplicação	24/01/2020	R\$ 66,25			
Saldo em	31/01/2020	R\$ 7.855,76			R\$ 2,03

Jaú, 24 de fevereiro de 2020.

MARCIA HELENA MARSOLA PEREIRA
1º tesoureiro

KELY APARECIDA ROSSI
Presidente