



**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: FEVEREIRO**

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	21/02/2020	R\$ 7.920,00
Saldo do mês anterior				R\$ 715,34
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos				R\$ 0,96
Total				R\$ 8.636,30

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 FEVEREIRO, na importância de R\$ 7.920,00 (sete mil, novecentos e vinte reais), saldo do mês anterior de R\$ 715,34 (Setecentos e quinze reais e trinta e quatro reais), receita com rendimento de aplicação financeira de R\$ 0,96 (Noventa e seis centavos), totalizando a importância de R\$ 8.636,30 (Oito mil, seiscentos e trinta e seis reais e trinta 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-EMECE LIVRARIA E PAPELARIA LTDA – NF: 21.942	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 56,90
MC –LUIZ FERNANDO MELGAR – NF: 17.644	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 496,80
MC – GERALDO ZANOLA JUNIOR – NF: 1.711	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 46,69
RH – EMPRESA AUTO ÔNIBUS MACACARI LTDA – NF: 22.940	FEVEREIRO	MUNICIPAL	R\$ 64,51
RH – HOLERITE	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.245,00
RH – HOLERITE (PARTE)	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 572,00
RH – HOLERITE	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.190,00
RH – HOLERITE	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.987,00
RH – FGTS (PARTE)	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 437,30
RH – PIS (PARTE)	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 54,67
RH – INSS (PARTE)	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 434,81
RH – SOLUCARD ADMINISTRADORA DE CARTÕES LTDA – NF: 1006062 (PARTE)	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 597,40
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 7.183,08
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 1.453,22
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE			R\$ 1.453,22

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, 20 de março 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\$ 39.357,36	R\$ 6.582,69	R\$ 32.774,67	R\$ 0,00
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.123,06	R\$ 918,41	R\$ 600,39	R\$ 318,02	R\$ 40,53
TOTAL	R\$ 47.520,00	R\$ 40.275,77	R\$ 7.183,08	R\$ 33.092,69	R\$ 40,53

Jaú, 20 de março 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	31/01/2020	R\$ 7.855,76			R\$ 2,03
Aplicação			05/02/2020	R\$ 19,42	
Aplicação			06/02/2020	R\$ 5.499,78	
Aplicação			07/02/2020	R\$ 1.127,63	
Aplicação			14/02/2020	R\$ 558,01	
Aplicação			20/02/2020	R\$ 56,90	
Aplicação	21/02/2020	R\$ 7.423,20			
Aplicação			28/02/2020	R\$ 46,69	
Saldo em	28/02/2020	R\$ 7.971,49			R\$ 0,96

Jaú, 20 de março de 2020.

MARCIA HELENA MARSOLA PEREIRA
1º tesoureiro

KELY APARECIDA ROSSI
Presidente