



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica  
CNPJ nº.53.424.016/0001-98  
Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980  
Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72  
Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78  
Utilidade Pública Estadual nº 1191  
Utilidade Pública Municipal nº 971  
Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69  
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 – Vila Margarida – Fone: 14-3302-3030 – CEP: 19.907-200 – Ourinhos-SP  
site: [www.apaeourinhoscom.br](http://www.apaeourinhoscom.br) e-mail: [apaeourinhos@uol.com.br](mailto:apaeourinhos@uol.com.br)

---

Ourinhos, 15 de Julho de 2021.

OFÍCIO Nº 149/2021

Prezada Senhora,

**A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE DE OURINHOS** vem através deste, encaminhar a Vossa Senhoria, a Prestação de Contas do mês de Junho/2021, do Termo de Parceria firmado com a Secretaria Municipal de Assistência Social.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.

Atenciosamente



EUCLIDES JOSÉ SPILLER  
PRESIDENTE

Ilma.Sra.  
VIVIANE APARECIDA RODRIGUES BARROS  
Secretária Municipal da Secretaria Municipal de Assistência Social  
OURINHOS - SP

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS**

Fundada em 19 de Junho de 1968



APAE. OURINHOS - SP

Cadastro Nacional de Pessoa Juridica  
 CNPJ nº.53.424.016/0001-98  
 Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980  
 Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72  
 Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78  
 Utilidade Pública Estadual nº 1191  
 Utilidade Pública Municipal nº 971  
 Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69  
 Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 - Vila Margarida - Fone: 14-3302-8080 - CEP: 19.907-200 - Ourinhos-SP  
 site: www.apaeourinhos.com.br e-mail: apaeourinhos@uol.com.br

PLANILHA CONTABIL - FINANCEIRA

ORGÃO CONCESSOR : PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO : Nº 02/2021 DATA :08/01/21 VIGÊNCIA :2021  
 OBJETO : SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS  
 : COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMILIAS  
 EXERCICIO : 2021 MÊS DE REFERÊNCIA : Junho  
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL : Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ourinhos  
 CNPJ : 53.424.016/0001-98  
 ENDEREÇO : Rua Três de Maio, 528 - Vila Margarida - Ourinhos - SP - CEP 19.907-200  
 RESPONSÁVEL PELA OSC : EUCLIDES JOSÉ SPILLER  
 DATA RECEBIMENTO : 09/06/2021  
 SALDO ANTERIOR : 6.362,57  
 VALOR TOTAL RECEBIDO : 6.750,00  
 TOTAL DISPONIVEL : 13.112,57  
 ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO  | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR                        | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR R\$ |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| 08/06/21           | HOLERITE                          | FLAVIA BOTARELI DE ALMEIDA    | PESSOAL                           | 3.640,67  |
| 08/06/21           | HOLERITE                          | TALITA CASTELLAN GIOVANANGELO | PESSOAL                           | 2.619,70  |
| 11/06/21           | GUIA / GRF                        | F.G.T.S.                      | ENCARGOS                          | 582,72    |
| 11/06/21           | GUIA / GPS                        | I.N.S.S.                      | ENCARGOS                          | 729,44    |
| 31/05/21           | DARF                              | IMPOSTO DE RENDA              | ENCARGOS                          | 294,19    |
| TOTAL DAS DESPESAS |                                   |                               |                                   | 7.866,72  |
| SALDO ATUAL        |                                   |                               |                                   | 5.245,85  |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Orgão Concessor.

OURINHOS, 15 DE JULHO de 2021

MICHELE ARMENTANO TANIOS MRAD  
 1º TESOUREIRO

RG 19.782.151-0 CPF 158.254.148-51

EUCLIDES JOSÉ SPILLER  
 PRESIDENTE

RG 5.279.963-3 CPF 266.350.628-15



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337021216950831010  
02/07/2021 12:22:44

### Cliente - Conta atual

Agência 379-4  
Conta corrente 5343-0 APAE DE OURINHOS  
Período do extrato de 01 / 06 / 2021 até 30 / 06 / 2021

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                             | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 18/05/2021    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                    |                     |            | 6.362,57 C |
| 07/06/2021    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                | 5.150               | 6.260,37 D | 102,20 C   |
| 09/06/2021    |               | 0000       | 14138 | 632 Ordem Bancária                    | 202.106.080.013.654 | 6.750,00 C | 6.852,20 C |
|               |               |            |       | 534157170001-60 MUNICIPIO DE OURINHOS |                     |            |            |
| 16/06/2021    |               | 0379       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.379.000.000.740 | 582,72 D   |            |
|               |               |            |       | 16/06 0379 740-4 ASSOC.PAIS A D       |                     |            |            |
| 16/06/2021    |               | 0379       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.379.000.000.740 | 729,44 D   |            |
|               |               |            |       | 16/06 0379 740-4 ASSOC.PAIS A D       |                     |            |            |
| 16/06/2021    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                          | 61.601              | 294,19 D   | 5.245,85 C |
|               |               |            |       | RFB- DARF PRETO CALCULADO             |                     |            |            |
| 30/06/2021    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                         |                     |            | 5.245,85 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB560985 EUCLIDES J SPILLER.

|  |  |   |  |  |                                    |  |  |
|--|--|---|--|--|------------------------------------|--|--|
|  |  | 00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH        |  |  | <b>Recibo de Pagto. de Salário</b> |  |  |
|  |  | RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP<br>53.424.016/0001-98 |  |  | Mensal 31/05/2021                  |  |  |
|  |  | 00407 FLAVIA BOTARELI DE ALMEIDA                      |  |  | Folha: 01                          |  |  |
|  |  | PIS:20089874042 CBO:2516-05                           |  |  | Funcionário desde: 20/03/2017      |  |  |
|  |  | Local:00020 DEPTO ASSISTENCIA FEDERAL                 |  |  | Ag.: C/C.:                         |  |  |
|  |  | Cargo:0539 COORDENADORA SOCIAL                        |  |  | Banco:                             |  |  |

| Data | Código | Descrição        | Quant/ % | Referência    | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|------------------|----------|---------------|---------------|-------------|-----------|
| 31   | 00001  | Salario do mês   | 1,00     | Mês           | 4.335,00      | 4.335,00    |           |
| 31   | 09101  | INSS s/ Salários | 14,00    | base INSS     | 4.335,00      |             | 458,17    |
| 31   | 09201  | IRF s/ Salários  | 22,50    | base irrf mês | 3.876,83      |             | 236,16    |

PMO/SMAS  
CONVÊNIO FEDERAL  
SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE  
PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 - 08/01/2021  
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 5343-0

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS  
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

|              |                |                    |                 |                 |  |                   |                 |
|--------------|----------------|--------------------|-----------------|-----------------|--|-------------------|-----------------|
|              |                |                    |                 |                 |  | Total vencimentos | Total descontos |
|              |                |                    |                 |                 |  | 4.335,00          | 694,33          |
|              |                |                    |                 |                 |  | Vr. Líquido ➡     | 3.640,67        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF |  | via do empregador |                 |
| 4.335,00     | 4.335,00       | 4.335,00           | 346,80          | 3.876,83        |  |                   |                 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/06/21

Flavia Botareli

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

|  |  |   |  |  |                                    |  |  |
|--|--|---|--|--|------------------------------------|--|--|
|  |  | 00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH        |  |  | <b>Recibo de Pagto. de Salário</b> |  |  |
|  |  | RUA 03 DE MAIO, 528 OURINHOS SP<br>53.424.016/0001-98 |  |  | Mensal 31/05/2021                  |  |  |
|  |  | 00504 TALITA CASTELLAN GIOVANANGELO                   |  |  | Folha: 01                          |  |  |
|  |  | PIS:20785807130 CBO:2515-05                           |  |  | Funcionário desde: 08/02/2021      |  |  |
|  |  | Local:00020 DEPTO ASSISTENCIA FEDERAL                 |  |  | Ag.: C/C.:                         |  |  |
|  |  | Cargo:0117 PSICOLOGA                                  |  |  | Banco:                             |  |  |

| Data | Código | Descrição        | Quant/ % | Referência    | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|------|--------|------------------|----------|---------------|---------------|-------------|-----------|
| 31   | 00001  | Salario do mês   | 1,00     | Mês           | 2.949,00      | 2.949,00    |           |
| 31   | 09101  | INSS s/ Salários | 12,00    | base INSS     | 2.949,00      |             | 271,27    |
| 31   | 09201  | IRF s/ Salários  | 7,50     | base irrf mês | 2.677,73      |             | 58,03     |

PMO/SMAS  
CONVÊNIO FEDERAL  
SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE  
PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 - 08/01/2021  
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 5343-0

PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS  
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA

|              |                |                    |                 |                 |  |                   |                 |
|--------------|----------------|--------------------|-----------------|-----------------|--|-------------------|-----------------|
|              |                |                    |                 |                 |  | Total vencimentos | Total descontos |
|              |                |                    |                 |                 |  | 2.949,00          | 329,30          |
|              |                |                    |                 |                 |  | Vr. Líquido ➡     | 2.619,70        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF |  | via do empregador |                 |
| 2.949,00     | 2.949,00       | 2.949,00           | 235,92          | 2.677,73        |  |                   |                 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/06/21

Talita Castellán Giovanangelo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

## Resumo por Eventos do Mês

00121 ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURI  
53.424.016/0001-98  
RUA 03 DE MAIO, 528

OURINHOS SP 19907-200  
Fone: (14)3322-1344  
Fax:

00020 DEPTO ASSISTENCIA FEDERAL ( S E T O R )

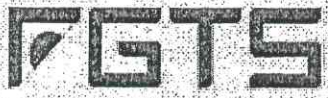
05/2021

### Eventos de Funcionários

| Código                   | Descrição        | Vencimentos     |                        | Descontos        |                          |                        |
|--------------------------|------------------|-----------------|------------------------|------------------|--------------------------|------------------------|
| 0001                     | Salário do mês   | 7.284,00        |                        |                  |                          |                        |
| 9101                     | INSS s/ Salários |                 |                        | 729,44           |                          |                        |
| 9201                     | IRF s/ Salários  |                 |                        | 294,19           |                          |                        |
| <b>Base Cálculo FGTS</b> |                  | <b>FGTS Mês</b> | <b>Contrib. Social</b> | <b>Base IRRF</b> | <b>Total vencimentos</b> | <b>Total descontos</b> |
| 7.284,00                 |                  | 582,72          | 0,00                   | 6.554,56         | 7.284,00                 | 1.023,63               |
| <b>Valor Líquido</b>     |                  |                 |                        |                  | <b>6.260,37</b>          |                        |

|  | FGTS                 |               | Contr. Social |               | Base INSS | INSS          |        |
|--|----------------------|---------------|---------------|---------------|-----------|---------------|--------|
|  | GRFC                 | GFIP          | GRFC          | GFIP          |           |               |        |
| <b>Valor Acumulado:</b>  |                      |               |               |               |           |               |        |
| (*) Segurados:   |                      |               |               |               |           | 7.284,00      | 729,44 |
| <b>Empresa:</b>  | 582,72               |               |               |               |           | 7.284,00      |        |
| RAT:   |                      |               |               |               |           | 7.284,00      |        |
| (**) RAT - Agentes Nocivos:  |                      |               |               |               |           |               |        |
| Sócios:  |                      |               |               |               |           |               |        |
| Autônomos:   |                      |               |               |               |           |               |        |
| Valores Pagos<br>à Cooperativa<br>de Trabalho  | Sem adicional:       |               |               |               |           |               |        |
|  | Adicional (15 anos): |               |               |               |           |               |        |
|  | Adicional (20 anos): |               |               |               |           |               |        |
|  | Adicional (25 anos): |               |               |               |           |               |        |
| Retenção (9711/98):  |                      |               |               |               |           |               |        |
| Sal. Família/Maternidade:  |                      |               |               |               |           |               |        |
| Compensação:   |                      |               |               |               |           |               |        |
| <b>Total INSS (parcial):</b>   |                      |               |               |               |           | <b>729,44</b> |        |
| <b>Terceiros (Valor Acumulado):</b>  |                      |               |               |               |           |               |        |
| Terceiros:   |                      |               |               |               |           | 7.284,00      |        |
| <b>Total:</b>  | 582,72               |               |               |               |           |               | 729,44 |
| <b>Valor a Recolher:</b>   |                      |               |               |               |           |               | 729,44 |
| (*) Inclui: Empregados, Autônomos, Titulares/Sócios/Diretores  |                      |               |               |               |           |               |        |
| (**) Base de cálculo aposentadoria especial/ocorrência (agentes nocivos):                                  |                      |               |               |               |           |               |        |
| 15 Anos (12%):   |                      | 20 Anos (9%): |               | 25 Anos (6%): |           |               |        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• PIS sobre Folha: (Imprima primeiramente o DARF do PIS)</li> </ul> |                      |               |               |               |           |               |        |

PMO/SMAS  
CONVÊNIO FEDERAL  
SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE  
PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMILIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 - 08/01/2021  
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 5343-0



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/06/2021 - 10:16:39

|  |                                |  |                              |                                    |
|--|--------------------------------|--|------------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH |                                |  |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0014) 33221344 |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>305.718,25                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>109 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017983-3 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>53.424.016/0001-98 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2021    | 12-DATA DE VALIDADE<br>18/06/2021  |

|   |                     |                                  |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>24.457,46 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>24.457,46 |
|---|---------------------|----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/06/2021\*\*

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS**

858700002440 574601792101 618653053852 342401600011

**DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA** AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA

**PARTE DE PAGAMENTO R\$ 582,72**



Transações Pendentes

G331161312023050008  
16/06/2021 13:17:07

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.17.09  
0379400379

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS  
 AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4  
 EFETUADO POR: EUCLIDES J SPILLER  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85870000244-0 57460179210-1  
 61865305385-2 34240160001-1  
 Data do pagamento 16/06/2021  
 CNPJ/CEI/CPF 53424016/0001-98  
 COMPETENCIA 05/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 18/06/2021  
 VALOR DEPOSITO 24.457,46  
 Valor Total 24.457,46

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMO/SMAS  
 CONVÊNIO FEDERAL  
 SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE  
 PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 - 08/01/2021  
 BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 5343-0

Assinada por JD587956 MICHELE ARMENTANO T 16/06/2021 13:15:39  
 JB560985 EUCLIDES J SPILLER 16/06/2021 13:17:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB560985 EUCLIDES J SPILLER.

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome APAE DE OURINHOS  
Agência 379-4  
Conta corrente 5343-0

### Creditado

Nome ASSOC.PAIS A DOS E OURS  
Agência 379-4  
Conta corrente 740-4  
Valor 582,72  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER

16/06/2021 13:06:50

JD587956 MICHELE ARMENTANO T

16/06/2021 13:10:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.



18/06

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 11/06/2021 HORA: 10:24:53

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

ASSOC DE PAIS AMIGOS DOS EXCEP DE OURINH  
RUA 03 DE MAIO 528  
VILA MARGARIDA 19907-200  
OURINHOS SP  
(0014) 33221344

5 - IDENTIFICADOR 53.424.016/0001-98

6 - VALOR DO INSS (+) 24.104,15

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 24.104,15

**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSACÃO BANCÁRIA**  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200002417 041502702300 553424016004 019820210596

**PARTE DE PAGAMENTO R\$ 729,44**



Transações Pendentes

G335181246115894009  
18/06/2021 12:53:38

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.53.39  
0379400379

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOC.PAIS A DOS E OURS  
AGENCIA: 379-4 CONTA: 740-4  
EFETUADO POR: MICHELE ARMENTANO T  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820000241-7 04150270230-0  
55342401600-4 01982021059-6  
Data do pagamento 18/06/2021  
Valor Total 24.104,15  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

PMO/SMAS  
CONVÊNIO FEDERAL  
SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE  
PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 - 08/01/2021  
BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 5343-0

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER 18/06/2021 12:44:42  
JD587956 MICHELE ARMENTANO T 18/06/2021 12:53:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.



---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome APAE DE OURINHOS  
Agência 379-4  
Conta corrente 5343-0

### Creditado

Nome ASSOC.PAIS A DOS E OURS  
Agência 379-4  
Conta corrente 740-4  
Valor 729,44  
Destinação 0  
Data Nesta data

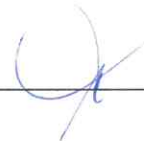
---


|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB560985 EUCLIDES J SPILLER  | 16/06/2021 13:07:11 |
|              | JD587956 MICHELE ARMENTANO T | 16/06/2021 13:10:12 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.



|   |                                 |                    |
|---|---------------------------------|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>  | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO   | 31/05/2021         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 53.424.016/0001-98 |
|   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA     | 0561               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA  |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCPCIONAIS 14 33322-1344  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO    | 18/06/2021         |
| IRRF-ASSIST. FEDERAL  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL    | 294,19             |
| <p><b>DAR</b><br/>Domicílio <b>OURIN</b><br/><b>NÃO</b><br/>Auto At</p> <p>PMO/SMAS<br/>CONVÊNIO FEDERAL<br/>SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE<br/>PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2021 - 08/01/2021<br/>BANCO DO BRASIL S/A. C/C: 5343-0</p> | IULTA                           | 0,00               |
|   | JUROS E / OU<br>DL - 1.025/69   | 0,00               |
|   | AL                              | 294,19             |
|   |                                 |                    |

8567000002-4 94190064116-3 91534240160-0 00105611151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



**PAGAMENTO REALIZADO ATRAVÉS  
DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA**

cortar nesta linha



## Transações Pendentes

G331161302004684011  
16/06/2021 13:10:12

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.10.12  
0379400379

#### AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: APAE DE OURINHOS

AGENCIA: 379-4 CONTA: 5.343-0

=====

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0379 - OURINHOS SP  
CODIGO DE BARRAS 8567000002 94190064116  
91534240160 00105611151

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2021  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 294,19

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Assinada por JB560985 EUCLIDES J SPILLER  
JD587956 MICHELE ARMENTANO T

16/06/2021 13:06:03

16/06/2021 13:10:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD587956 MICHELE ARMENTANO T.



## **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS**

Fundada em 19 de Junho de 1968

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica  
CNPJ nº.53.424.016/0001-98  
Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980  
Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72  
Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78  
Utilidade Pública Estadual nº 1191  
Utilidade Pública Municipal nº 971  
Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69  
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72


Rua Três de Maio, 528 – Vila Margarida – Fone: 14-3302-3030 – CEP: 19.907-200 – Ourinhos-SP  
site: [www.apaeourinhoscom.br](http://www.apaeourinhoscom.br) e-mail: [apaeourinhos@uol.com.br](mailto:apaeourinhos@uol.com.br)

---

## **RECIBO**

Eu, **EUCLIDES JOSÉ SPILLER**, portador da Cédula de Identidade nº 5.279.963-3 e do C.P.F. nº 266.350.628-15, Presidente da **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS**, declaro para os devidos fins que a **OSC RECEBEU** da Prefeitura Municipal de Ourinhos a importância de **R\$ 6.750,00 (Seis mil, setecentos e cinquenta reais)**, no dia **09/06/2021**, alusivo ao mês de **Junho/2021**, referente a Colaboração firmada com a Prefeitura Municipal de Ourinhos, conforme Termo de Colaboração nº 02/2021 de 08 de Janeiro de 2021.

Ourinhos, 15 de Julho de 2021

  
\_\_\_\_\_  
**EUCLIDES JOSÉ SPILLER**  
**PRESIDENTE**



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE OURINHOS

Fundada em 19 de Junho de 1968

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica  
CNPJ nº.53.424.016/0001-98  
Autorização de Funcionamento da Escola 22/10/1980  
Certificado de Fins Filantrópicos nº 258.950/72  
Conselho Municipal de Assistência Social nº 006/99

Utilidade Pública Federal nº 82.474/78  
Utilidade Pública Estadual nº 1191  
Utilidade Pública Municipal nº 971  
Filiada à Federação Nacional das APAEs nº 058/69  
Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.219/72

Rua Três de Maio, 528 – Vila Margarida – Fone: 14-3302-3030 – CEP: 19.907-200 – Ourinhos-SP  
site: [www.apaeourinhoscom.br](http://www.apaeourinhoscom.br) e-mail: [apaeourinhos@uol.com.br](mailto:apaeourinhos@uol.com.br)

---

JUSTIFICATIVA: O saldo existente no dia 30/06/2021, refere-se à pagamentos de despesas programadas. Quanto ao comprovante do INSS e FGTS, esclarecemos que por problemas independentes da nossa vontade, efetuamos o recolhimento em uma única guia o montante desse encargo para a globalidade dos funcionários. Assim sendo, anexamos também à guia do valor total devido e recolhido da OSC, bem como emitimos um resumo detalhado da folha de pagamento da área da ASSISTÊNCIA FEDERAL informando o valor correspondente ao INSS e FGTS para fins de prestação de contas.

Declaramos que na condição de responsáveis pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE DE OURINHOS, sob as penas da Lei, que os documentos relacionados no Demonstrativo Mensal de Despesas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Ourinhos, 15 de Julho de 2021.

MICHELE ARMENTANO TANIOS MRAD  
1ª TESOUREIRA  
RG: 19.782.151-0  
CPF: 158.254.148-51

EUCLIDES JOSÉ SPILLER  
PRESIDENTE  
RG: 5.279.963-3  
CPF: 266.350.628-15