

## ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE ALTINÓPOLIS-  
APADA  
CNPJ: 28.234.361/0001-11  
ENDEREÇO E CEP: RUA CIDONIO RAMOS CABETE Nº 540- D.IND. CEP: 14350-000  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: IVALDETE APARECIDA VAZ DUARTE  
CPF: 125.199.228-50  
OBJETO DA PARCERIA: SUBVENÇÃO  
EXERCÍCIO: ABRIL/2024  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 01/2024,	01/04/2024	30/04/2024	9.000,00


DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES R EPASSADOS (R\$)
SALDO 31/03/2024				12,07
05/04/2024	9.000,00	01/04/2024	TED	9.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				12,07
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				9.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				9.012,07
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				670,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				9.682,07

(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.

Os signatários, na qualidade de representantes da ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE ALTINÓPOLIS- "APADA" vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

*RECIBO em 02/05/2024*  
  
Claudinei Aparecido Garcia Duarte  
Gestor de Tributos Mobiliários  
CPF 286.083.888-04  
Prefeitura Municipal de Altinópolis

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\$)	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)	3.200,36		3.200,36	3.200,36	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios ( Ração )	6.480,00		6.480,00	6.480,00	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros (Veterinário)					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>9.680,36</b>		<b>9.680,36</b>	<b>9.680,36</b>	

(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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

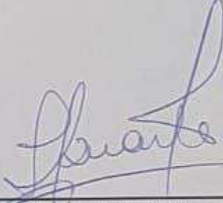
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	9.682,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	9.680,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1,71

Declaramos, na qualidade de responsáveis 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.

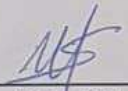
Local e data: ALTINÓPOLIS/SP - 30/04/2024

**DIRIGENTES:**

Presidente:- IVALDETE APARECIDA VAZ DUARTE

  
CPF: 125.199.228-50

Tesoureira:-SILVANA MARIA TAVIAN GOMES

  
CPF: 248.831.218-52



# GERENCIADOR CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ASSOC PROT ANIMAIS DE ALTONOPIS

Conta: 4498 | 003 | 00000615-1

Data: 02/05/2024 - 09:10

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12,07 C
01/04/2024	000001	CRED TED	9.000,00 C	9.012,07 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		9.012,07 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		9.012,07 C
03/04/2024	031101	ENVIO PIX	6.480,00 D	2.532,07 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		2.532,07 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		2.532,07 C
05/04/2024	051504	CRED PIX	670,00 C	3.202,07 C
05/04/2024	051515	ENVIO PIX	1.600,18 D	1.601,89 C
05/04/2024	051516	ENVIO PIX	1.600,18 D	1,71 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		1,71 C



RECEBIMOS DE L. C. ASSIS - PET SHOP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.184
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>L. C. ASSIS - PET SHOP LTDA</b>  JOSE BONIFACIO, 122 - - CENTRO, Altinópolis, SP - CEP: 14350000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0404 2380 8200 0168 5500 1000 0001 8417 0440 0089 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.184 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240695685945 - 03/04/2024 14:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 159062100110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 04.238.082/0001-68
-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE ALTINOPOLIS - APADA		28.234.361/0001-11	03/04/2024
ENDEREÇO RUA CIDONIO RAMOS CABETE, 540 -	BAIRRO/DISTRITO DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 14350-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/04/2024
MUNICÍPIO Altinópolis	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:48

FATURA
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	RAÇÃO UAUU-DOG CHONIX	23099010	0500	5405	SC	80,0000	81,0000	6.480,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Informações Adicionais de Interesse do Fisco: 1 - " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E 1 - " NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (TABELA IBPT) R\$ 2.037,96 " TERMO DE PONENTO 01/2024, LEI MUNICIPAL Nº 2.141 DE 19 DE NOVEMBRO DE 2021. RECURSO MUNICIPAL"	RESERVADO AO FISCO

ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE ALTINOPOLIS -

CNPJ: 28.234.361/0001-11

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3	CRISTINA RODRIGUES COSTA GOMES AUXILIAR GERAL	514320	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.600,00		
8213	OUTROS PROVENTOS	123,00	123,00		
998	I.N.S.S.	7,68		122,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.723,00	122,82	
			Valor Líquido →	1.600,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.477,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Cristina R. Costa Gomes*  
Assinatura do Funcionário

05/04/24

Data

ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE ALTINOPOLIS -

CNPJ: 28.234.361/0001-11

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS AUXILIAR GERAL	514320	1	1
		Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.600,00		
8213	OUTROS PROVENTOS	123,00	123,00		
998	I.N.S.S.	7,68		122,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.723,00	122,82	
			Valor Líquido →	1.600,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.477,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ana Cristina dos Santos*  
Assinatura do Funcionário

05/04/24

Data