

TERMO DE CONVÊNIO**CADASTRO ENTIDADE**

ENTIDADE:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca		
CNPJ:	45.316.338/0001-95	DATA FUNDAÇÃO:	24/01/1970
ENDEREÇO E CEP:	Avenida Dom Pedro I, 1871 CEP:14.409-170		
TELEFONE:	(16) 3712-9700	EMAIL:	adm@apaefranca.org.br
SITE:	www.apaefranca.org.br		
DATA ESTATUTO:	19/12/2016	DATA REGISTRO:	20/12/2016
LEI UTIL. PÚBLICA:	1985	DATA LEI:	30/6/1971
REG.CEBAS:	240.003/74	DATA REGISTRO:	28/7/2015

OBJETIVO DO CONVÊNIO:

Atendimento Educacional de pessoas com deficiência intelectual ou Deficiência Múltipla que não puderam se beneficiar pela inclusão em classes comuns do ensino regular do município de Capetinga/MG.

METAS ALCANÇADAS:

Atendimento de 04 alunos na Escola de Educação Especial da APAE de Franca/SP, durante o ano de 2021, conforme

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME:	Agenor Gado		
CARGO:	Presidente		
ENDEREÇO E CEP:*	Rua do Sol, 730 CEP:14.403-149		
TELEFONE:*	(16) 99290-0180	EMAIL:*	agenorgado@quimifinish.com.br
CPF:	195.264.239-68	RG:	354.520
DATA ATA NOMEAÇÃO :	19/12/2019	DATA REGISTRO :	2/1/2020
PERIODO MANDATO:	2020 à 2022		

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

ESCRITÓRIO/CONTADOR

NOME:	Oripes Gomes Prior		
ENDEREÇO E CEP:*	Rua Major Claudiano, 1194 - Centro - CEP.: 14.400-690 - Franca SP		
TELEFONE:*	(16) 3712-8900	EMAIL:*	pingo@contabilsantarita.com.br
CPF/CNPJ:	205.334.628-00	CRC:	SP-076114/O-8

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME:	Karina Agostini Magalhães Dias		
CARGO:	Supervisora Administrativa		
ENDEREÇO E CEP:*	Rua Rosa Candelária Oler Soto, 926 - 14.403-114		
TELEFONE:*	(16)3702-7954	EMAIL:*	karinamag@hotmail.com
CPF:	263.884.388.14	RG:	30.275.803-3

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

São os seguintes os fins e objetivos desta APAE, nos limites territoriais do seu município, voltados a promoção de atividades de finalidades de relevância pública e social, em especial:
I – promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e transtornos globais do desenvolvimento, em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania;
II – prestar serviço de habilitação e reabilitação ao público definido no inciso I deste artigo, e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social, realizando atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos, de forma isolada ou cumulativa às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e para suas famílias;
III – prestar serviços de educação especial às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla;
IV – oferecer serviços na área da saúde, desde a prevenção, visando assegurar uma melhor qualidade de vida para as pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla.

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

ÓRGÃO PÚBLICO: **Prefeitura Municipal de Capetinga**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca**

CNPJ: **45.316.338/0001-95**

ENDEREÇO E CEP: **Avenida Dom Pedro I, 1871 CEP:14.409-170**

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: **Agenor Gado**

CPF: **195.264.239-68**

OBJETO: **Atendimento Educacional de pessoas com deficiência Intelectual ou Deficiência Múltipla que não puderam se beneficiar pela inclusão em classes comuns do ensino regular do município de Capetinga/MG.**

EXERCÍCIO: **2021**

ORIGEM DOS RECURSOS (1): **Municipal**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 002/2019	28/05/2019	28/05/19 à 31/12/19	31.274,00
Aditamento nº 001	28/05/2020	28/05/20 à 31/12/20	42.707,50
Aditamento nº 002	28/12/2020	01/01/21 à 31/12/21	39.643,83

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\$)
10/05/21	3.120,10	10/05/21	550.624.000.001.111	3.120,10
10/05/21	3.120,10	10/05/21	550.624.000.001.111	3.120,10
10/05/21	3.120,10	10/05/21	550.624.000.001.111	3.120,10
10/05/21	3.120,10	10/05/21	550.624.000.001.111	3.120,10
02/07/21	3.120,10	02/07/21	556.843.000.024.903	3.120,10
17/08/21	3.120,10	17/08/21	550.624.000.001.111	3.120,10
17/08/21	3.120,10	17/08/21	550.624.000.001.111	3.120,10
28/09/21	3.120,10	28/09/21	550.624.000.001.111	3.120,10
16/11/21	3.120,10	16/11/21	550.624.000.001.111	3.120,10
16/11/21	3.120,10	16/11/21	550.624.000.001.111	3.120,10
14/12/21	4.221,41	14/12/21	556.843.000.024.903	4.221,41
14/12/21	4.221,42	14/12/21	556.843.000.024.903	4.221,42

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	39.643,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	270,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	39.913,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	3.075,51
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	42.989,38

(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 entidade vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

