

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@apae Franca.org.br

SITE: www.apae Franca.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: Promover atendimentos de Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência com apoio e orientação das famílias na modalidade de Centro Dia.

METAS ALCANÇADAS: Oferta de Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência com apoio e or

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

PERÍODO 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 Cristais Paulista
 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: Promover atendimentos de Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência com apoio e orientação das famílias na modalidade de Centro Dia.
 EXERCÍCIO: 2021
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 001b/2020 | 01/01/2020 | 01/01/2020 à 31/12/2020 | 6.584,54 |
| Aditamento nº 001 | 07/12/2020 | 01/01/2021 à 31/12/2021 | 6.757,13 |
| Aditamento nº | | | |

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\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 24/02/2021 | 531,81 | 24/02/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 24/02/2021 | 531,81 | 24/02/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 31/03/2021 | 531,81 | 31/03/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 06/07/2021 | 531,81 | 06/07/2021 | 556.843.000.024.973 | 531,81 |
| 12/08/2021 | 531,81 | 12/08/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 12/08/2021 | 531,81 | 12/08/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 12/08/2021 | 531,81 | 12/08/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 22/09/2021 | 531,81 | 22/09/2021 | 550.053.000.082.379 | 531,81 |
| 25/10/2021 | 625,66 | 25/10/2021 | 550.053.000.096.752 | 625,66 |
| 10/11/2021 | 625,66 | 10/11/2021 | 550.053.000.096.752 | 625,66 |
| 21/12/2021 | 625,66 | 21/12/2021 | 550.053.000.082.379 | 625,66 |
| 21/12/2021 | 625,67 | 21/12/2021 | 550.053.000.082.379 | 625,67 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 6.757,13 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 32,44 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | - |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | 6.789,57 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | 2.250,30 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 9.039,87 |

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIOORIGEM DOS RECURSOS (4): *Municipal*

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | 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(S) (R\$) |
|--|---|--|---|--|---|
| Recursos humanos (5) | 4.194,65 | - | 4.194,65 | 4.194,65 | - |
| Recursos humanos (6) | - | - | - | - | - |
| Medicamentos | - | - | - | - | - |
| Material médico e hospitalar (*) | - | - | - | - | - |
| Gêneros alimentícios | 413,90 | - | 413,90 | 413,90 | - |
| Outros materiais de consumo | 938,03 | - | 938,03 | 938,03 | - |
| Serviços médicos (*) | - | - | - | - | - |
| Outros serviços de terceiros | 2.964,18 | - | 2.964,18 | 2.964,18 | - |
| Locação de imóveis | - | - | - | - | - |
| Locações diversas | - | - | - | - | - |
| Utilidades públicas (7) | 529,11 | - | 529,11 | 529,11 | - |
| Combustível | - | - | - | - | - |
| Bens e materiais permanentes | - | - | - | - | - |
| Obras | - | - | - | - | - |
| Outras despesas | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 9.039,87 | - | 9.039,87 | 9.039,87 | - |

(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 SEGUINTE(S), uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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 | 9.039,87 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 9.039,87 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | - |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | - |

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, 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: Franca, 27 de janeiro de 2022.Responsáveis pela OSC: _____
nome: Agenor Gado
cargo: Presidente