

**TERMO DE COLABORAÇÃO
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: 30/06/1971

REG.CEBAS: 240.003/74 DATA REGISTRO: 28/07/2015

OBJETIVO DO CONVÊNIO: Promover a Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da assistência social, através do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas famílias nas modalidades de Unidade Referenciada e Centro Dia.

METAS ALCANÇADAS: Atendimento de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência e sua inclusão na vida comunitária para 02 usuários na modalidade Centro Dia e 03 usuários na modalidade Unidade Referenciada, no mês de janeiro e fevereiro. A partir de março/2021, passou para 02 usuários na modalidade Centro Dia e 06 usuários na modalidade Unidade Referenciada, encerrando com este mesmo número o 2º semestre de 2021.

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: Agenor Gado

CARGO: Presidente

ENDEREÇO E CEP:* Rua do Sol 730, Residencial Paraíso, Franca/ SP - 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 : 02/01/2020

PERÍODO MANDATO: 2020-2022

(*) 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 pingo@contabilsantarita.com.br

CPF/CNPJ: 205.334.628-00 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 - Jardim Lima - 14.403-114 - Franca SP

TELEFONE:* (16)3702-7954 karinamag@hotmail.com

CPF: 263.884.388.14 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 CLARAVAL**

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 a Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da assistência social**

EXERCÍCIO: **2021**

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 001/2019	11/04/2019	11/04/2019 à 31/12/2019	23.466,44
Aditamento nº 001	23/12/2019	01/01/2020 à 31/12/2020	30.775,56
Aditamento nº 002	08/06/2020	08/06/2020 à 31/12/2020	30.006,16
Aditamento nº 003	30/11/2020	01/01/2021 à 31/12/2021	31.741,80
Aditamento nº 004	22/03/2021	22/03/2021 à 31/12/2021	43.697,01

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\$)
26/01/2021	2.645,15	26/01/2021	107.890.006	2.645,15
18/02/2021	2.645,15	18/02/2021	114.551.558	2.645,15
24/03/2021	4.039,76	24/03/2021	92.528.271	4.039,76
16/04/2021	3.540,84	16/04/2021	125.855.160	3.540,84
19/05/2021	2.645,15	19/05/2021	181.804.134	2.645,15
17/06/2021	3.540,84	17/06/2021	241.794.604	3.540,84
17/06/2021	3.540,84	17/06/2021	241.794.604	3.540,84
12/08/2021	2.645,14	12/08/2021	378.425.621	2.645,14
17/09/2021	4.165,69	17/09/2021	480.146.748	4.165,69
25/10/2021	4.165,69	25/10/2021	592.534.057	4.165,69
23/11/2021	4.165,69	23/11/2021	685.169.829	4.165,69
13/12/2021	5.957,07	13/12/2021	760.278.746	5.957,07
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				43.697,01
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				313,67
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				44.010,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				3.836,19
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				47.846,87

(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 EXERCÍCIO

ORIGEM 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 (R\$)
Recursos humanos (5)	40.515,65	-	40.515,65	40.515,65	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	453,63	-	453,63	453,63	-
Outros materiais de consumo	1.010,80	-	1.010,80	1.010,80	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	2.572,23	-	2.572,23	2.572,23	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	174,86	-	174,86	174,86	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	3.119,70	-	3.119,70	3.119,70	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	47.846,87	-	47.846,87	47.846,87	-

(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, 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	47.846,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	47.846,87
(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