



ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

CONVENIADA Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca

CNPJ: 45.316.338/0001-95

ENDEREÇO E CEP: Avenida Dom Pedro I, 1871 - Jd. Petrágliã - Franca/SP CEP:14.409-170

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Henrique Ferreira

CPF: 129.387.608-92

OBJETO: Prestação de serviços de assistência à saúde, destinado as pessoas com deficiência intelectual e múltipla, em complementação as disponibilidades do Município de Franca.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Federal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Termo de Convênio nº 06/2021 | 01/01/2021 | 01/01/2021 à 31/12/2021 | 1.230.622,80 |
| Aditamento nº 001 | 31/12/2021 | 01/01/2022 à 31/12/2022 | 1.230.622,80 |
| Aditamento nº 002 | 30/12/2022 | 01/01/2023 à 31/12/2023 | 1.230.622,80 |

| 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\$) |
| 01/02/23 | 102.551,90 | 01/02/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 23/02/23 | 102.551,90 | 23/02/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 14/04/23 | 102.551,90 | 14/04/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 26/04/23 | 102.551,90 | 26/04/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 15/05/23 | 102.551,90 | 15/05/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 19/06/23 | 102.551,90 | 19/06/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 03/08/23 | 102.551,90 | 03/08/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 29/08/23 | 102.551,90 | 29/08/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 02/10/23 | 102.551,90 | 02/10/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 17/10/23 | 102.551,90 | 17/10/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 21/11/23 | 102.551,90 | 21/11/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| 15/12/23 | 102.551,90 | 15/12/23 | 22.023 | 102.551,90 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 1.230.622,80 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 9.719,72 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | 1.240.342,52 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 1.240.342,52 |

(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 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): <i>Federal</i> | | | | | |
| 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) | 1.099.999,99 | - | 1.099.999,99 | 1.099.999,99 | - |
| Recursos humanos (6) | 130.622,81 | - | 130.622,81 | 130.622,81 | - |
| Medicamentos | - | - | - | - | - |
| Material médico e hospitalar (*) | - | - | - | - | - |
| Gêneros alimentícios | - | - | - | - | - |
| Outros materiais de consumo | 9.424,72 | - | 9.424,72 | 9.424,72 | - |
| Serviços médicos (*) | - | - | - | - | - |
| Outros serviços de terceiros | 295,00 | - | 295,00 | 295,00 | - |
| Locação de imóveis | - | - | - | - | - |
| Locações diversas | - | - | - | - | - |
| Utilidades públicas (7) | - | - | - | - | - |
| Combustível | - | - | - | - | - |
| Bens e materiais permanentes | - | - | - | - | - |
| Obras | - | - | - | - | - |
| Despesas Financeiras e Bancárias | - | - | - | - | - |
| Outras despesas | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 1.240.342,52 | - | 1.240.342,52 | 1.240.342,52 | - |

(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 | 1.240.342,52 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 1.240.342,52 |
| (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(amos), na qualidade de responsável(is) 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 Conveniente.

Local e data: _____ Franca, 29 de janeiro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: _____
 nome: Paulo Henrique Ferreira
 cargo: Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca

Mantenedora da Escola de Educação Especial João Maria Vianney
CEBAS - Certificado de Assistência Social nº 235874.0027853/2020
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde nº 2035901
CNPJ. nº 45.316.338/0001-95 Inscrição estadual: isenta



2º TERMO DE ADIT. AO T. DE CONVÊNIO 06/2021

| | |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área | Saúde |
| Repasse | Termo de Aditamento ao Termo de Colaboração |
| Esfera do Poder Público | Municipal |
| Identificação | Lei Municipal Nº 7.484 de 15 de dezembro de 2010 - 2º TERMO DE ADIT. AO T. DE CONVÊNIO 06/2021 |
| Data da Assinatura | 28/12/2022 |
| Data da Vigência | 02/01/2023 à 31/12/2023 |
| Órgão Repassador / Conveniente | Governo Municipal de Franca |
| Valor Total | R\$ 1.230.622,80 (Um milhão, duzentos e trinta mil, seiscentos e vinte dois reais, oitenta centavos) |
| Recebido | R\$ 1.230.622,80 (Um milhão, duzentos e trinta mil, seiscentos e vinte dois reais, oitenta centavos) |
| À Receber | 0,00 |
| Objeto | Prestação de serviços de assistência à saúde, destinado as pessoas com deficiência intelectual e múltipla, em complementação as disponibilidades do Município de Franca. |
| Situação | Encerrado |
| Prestação de Contas | 31/01/2024 |

Remuneração da Equipe de Trabalho

| Quantidade | Função | Valor hora (R\$) | CH Semanal |
|------------|-----------------------|------------------|------------|
| 1 | Coordenadora | 35,72 | 40 |
| 1 | Dentista | 44,45 | 20 |
| 1 | Fisioterapeuta | 25,91 | 30 |
| 2 | Fisioterapeuta | 24,15 | 30 |
| 1 | Fisioterapeuta | 24,15 | 28 |
| 1 | Fisioterapeuta | 24,15 | 22 |
| 1 | Fisioterapeuta | 24,15 | 20 |
| 2 | Fisioterapeuta | 28,37 | 20 |
| 1 | Fonoaudióloga | 24,15 | 30 |
| 3 | Fonoaudióloga | 24,15 | 20 |
| 1 | Médico | 150,28 | 8 |
| 1 | Monitora | 10,01 | 44 |
| 1 | Motorista | 10,93 | 44 |
| 1 | Psicóloga | 24,15 | 30 |
| 2 | Secretária | 8,81 | 30 |
| 1 | Secretária Dentista | 9,21 | 44 |
| 1 | Terapeuta Ocupacional | 24,15 | 28 |
| 1 | Tratador de animais | 10,97 | 44 |

TOTAL DE 26 PROFISSIONAIS