TERMO DE COLABORAÇÃO

	CADASTI	RO ENTIDADE			
ENTIDADE:	Associação de Pais e Amigos dos	Excepcionais de Fra	nca		
CNPJ:	45.316.338/0001-95		DATA FUNDAÇÃO:	24/01/1970	
ENDEREÇO E CEP:	Avenida Dom Pedro I, 1871 CEP:	14.409-170		_	
TELEFONE:	<u>(16)</u> 3712-9700		EMAIL:	adm@apaefranca.org.br	
SITE:	www.apaefranca.org.br				
DATA ESTATUTO:	19/12/2016 D	ATA REGISTRO:	20/12/2016		
LEI UTIL. PÚBLICA:	1985	DATA LEI:	30/06/1971		
REG.CEBAS:	240.003/74 D	ATA REGISTRO:	28/07/2015		
OBJETIVO DO CONVÊNIO:	Prestação de serviços de assistên as disponibilidades do Município d		do as pessoas com defic	ciência intelectual e múltipla	a, em complementação
METAS ALCANÇADAS:	Atendimento de Habilitação e Real o mês 08/21 e a partir de setembro				úde, sendo 04 usuários
	CADASTRO	RESPONSÁVE	L		
NOME:	Agenor Gado				
CARGO:	Presidente				
ENDEREÇO E CEP:*	Rua do Sol 730, Residencial Paraís	so, 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 DA	ATA REGISTRO : 02/0	01/2020		
PERIODO MANDATO:	2020-2022				
(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o en	dereco onde poderá ser encontrado	o(a), caso não esteia	mais exercendo o mand	lato ou cargo.	
•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		.	
	ESCRITÓR	IO/CONTADOR			
NOME:	Oripes Gomes Prior				
ENDEREÇO E CEP:*	Rua Major Claudiano, 1194 - Centro	o - CEP.: 14.400-690 -	- Franca SP		
TELEFONE:*	(16) 3712-8900			pingo@contabilsantarita.c	om.br
CPF/CNPJ:	205.334.628-00			SP-076114/O-8	
(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o en		o(a).	-		
•		· · ·			
	RESPONSÁVEL PI	ELO PREENCHII	MENTO		
NOME:	Karina Agostini Magalhães Dias				
CARGO:	Supervisora Administrativa				
ENDEREÇO E CEP:*	Rua Rosa Candelária Oler Soto, 92	6 - Jardim Lima - CE	P 14.403-114 - Franca Si	P	
TELEFONE:*	(16)3702-7954		<u>.</u>	karinamag@hotmail.com	
CPF:	263.884.388.14		<u>.</u>	30.275.803-3	
(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o en	dereço onde poderá ser encontrado	o(a).			
FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:	São os seguintes os fins e objetivo	os desta APAE, nos li	imites territoriais do seu	u município, voltados a proi	noção de atividades de
	finalidades de relevância publica e I – promover a melhoria da qualida			eferencialmente intelectual	e múltipla, e transtornos
	globais do desenvolvimento, em se exercício da cidadania;	eus ciclos de vida: ci	rianças, adolescentes, a	idultos e idosos, buscando	assegurar-lhes o pleno
	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 III – prestar serviços de educação				
	IV – oferecer serviços na área da s com deficiência, preferencialmente	aúde, desde a prever	nção, visando assegura		
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRACI

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: Prestação de serviços de assistência à saúde, destinado as pessoas com deficiência intelectual e múltipla, em

complementação as disponibilidades do Município de Ibiraci/MG.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMEN	то	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	004/2019	29/01/2019	29/01/2019 à 31/12/2019	7.865,04
Aditamento nº	001	12/12/2019	01/01/2020 à 31/12/2020	12.754,08
Aditamento nº	002	03/02/2020	03/02/2020 à 31/12/2020	17.005,44
Aditamento nº	003	10/12/2020	01/01/2021 à 31/12/2021	17.539,20

	DEMONSTRATIVO	DOS RECURSOS DISPO	ONÍVEIS NO EXERCÍCIO	
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
02/03/21	1.242,36	02/03/21	662.111.000.016.146	1.242,36
15/04/21	1.461,60	15/04/21	662.111.000.016.146	1.461,60
30/04/21	1.242,36	30/04/21	662.111.000.016.146	1.242,36
06/07/21	1.242,36	06/07/21	662.111.000.016.146	1.242,36
06/07/21	1.242,36	06/07/21	662.111.000.016.146	1.242,36
30/07/21	1.242,36	30/07/21	662.111.000.016.146	1.242,36
17/08/21	1.242,36	17/08/21	662.111.000.016.146	1.242,36
30/09/21	1.242,36	30/09/21	662.111.000.016.146	1.242,36
19/10/21	1.461,60	19/10/21	662.111.000.016.146	1.461,60
30/11/21	1.461,60	30/11/21	662.111.000.016.146	1.461,60
10/12/21	1.461,60	10/12/21	662.111.000.016.146	1.461,60
10/12/21	1.461,60	10/12/21	662.111.000.016.146	1.461,60
(A) SALDO DO EXERCÍO	CIO ANTERIOR			
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			16.004,52	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			111,16	
(D) OUTRAS RECEITAS	DECORRENTES DA EXECUÇÃ	O DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			16.115,68	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			2.314,01	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			18.429,69	

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.

⁽²⁾ Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

⁽³⁾ Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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 SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	12.125,10	-	12.125,10	12.125,10	_
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	1	-	-	_
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	1	-	-	_
Outros materiais de consumo	75,00	-	75,00	75,00	-
Serviços médicos (*)	-	1	-	-	_
Outros serviços de terceiros	2.712,07	1	2.712,07	2.712,07	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	1	-	-	-
Utilidades públicas (7)	1.469,27	-	1.469,27	1.469,27	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	2.048,25	-	2.048,25	2.048,25	
Obras	-	-		-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	18.429,69	-	18.429,69	18.429,69	-

- (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 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	18.429,69	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	18.429,69	
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÜBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	-	

Declaro(amos), na qualidade de i	responsável(is) pela entidade se	upra epigrafada, sob as penas da	a Lei, que a despesa r	elacionada comprova a
exata aplicação dos recursos recebidos	para os fins indicados, conforme	e programa de trabalho aprovado,	, proposto ao Órgão Pú	iblico Parceiro.

Local e data:	Franca, 27 de janeiro de 2022.		
Responsáveis pela OS0	<u>):</u>		
nome			
cargo	: Presidente		