

TERMO DE COLABORAÇÃO

CADASTRO ENTIDADE

ENTIDADE:	<u>Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca</u>		
CNPJ:	<u>45.316.338/0001-95</u>	DATA FUNDAÇÃO:	<u>24/01/1970</u>
ENDEREÇO E CEP:	<u>Avenida Dom Pedro I, 1871 CEP:14.409-170</u>		
TELEFONE:	<u>(16) 3712-9700</u>	EMAIL:	<u>adm@apaefranca.org.br</u>
SITE:	<u>www.apaefranca.org.br</u>		
DATA ESTATUTO:	<u>19/12/2016</u>	DATA REGISTRO:	<u>20/12/2016</u>
LEI UTIL. PÚBLICA:	<u>1985</u>	DATA LEI:	<u>30/06/1971</u>
REG.CEBAS:	<u>240.003/74</u>	DATA REGISTRO:	<u>28/07/2015</u>
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 Ribeirão Corrente/SP.		

METAS ALCANÇADAS: Atendimento de até 15 alunos na Escola de Educação Especial da APAE de Franca/SP. Iniciamos em janeiro com atendimento de 08 alunos; fevereiro e março, foram atendidos 09 alunos; de abril até julho, 8 alunos e a partir de agosto 9 alunos, até o encerramento do ano. O número de atendidos foi de acordo com a necessidade do Município de Ribeirão Corrente/SP.

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME:	<u>Agenor Gado</u>		
CARGO:	<u>Presidente</u>		
ENDEREÇO E CEP:*	<u>Rua do Sol, 730 CEP:14.403-149</u>		
TELEFONE:*	<u>(16) 99290-0180</u>	EMAIL:*	<u>agenorgado@quimifinish.com.br</u>
CPF:	<u>195.264.239-68</u>	RG:	<u>354.520</u>
DATA ATA NOMEAÇÃO :	<u>19/12/2019</u>	DATA REGISTRO :	<u>02/01/2020</u>
PERIODO MANDATO:	<u>2020-2022</u>		

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

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

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME:	<u>Karina Agostini Magalhães Dias</u>		
CARGO:	<u>Supervisora Administrativa</u>		
ENDEREÇO E CEP:*	<u>Rua Rosa Candelária Oler Soto, 926 - Jardim Lima - CEP 14.403-114 - Franca SP</u>		
TELEFONE:*	<u>(16)3702-7954</u>		<u>karinamag@hotmail.com</u>
CPF:	<u>263.884.388.14</u>		<u>30.275.803-3</u>

(*) 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 RIBEIRÃO CORRENTE

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

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 001/2017	15/01/2017	01/01/2017 à 31/12/2017	51.648,00
Aditamento nº 001	25/01/2018	01/01/2018 à 31/12/2018	55.683,00
Aditamento nº 002	07/11/2018	07/11/2018 à 31/12/2018	69.132,00
Aditamento nº 003	10/06/2019	01/01/2019 à 31/12/2019	71.601,00
Aditamento nº 004	27/11/2019	01/01/2020 à 31/12/2020	88.974,00
Aditamento nº 005	23/10/2020	01/01/2021 à 31/12/2021	86.078,41

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\$)
18/03/21	6.240,21	18/03/21	556.945.000.006.774	6.240,21
22/04/21	7.020,24	22/04/21	556.945.000.006.774	7.020,24
22/04/21	7.020,24	22/04/21	556.945.000.006.774	7.020,24
22/04/21	7.020,24	22/04/21	556.945.000.006.774	7.020,24
24/06/21	6.240,19	24/06/21	556.945.000.006.774	6.240,19
24/06/21	6.240,19	24/06/21	556.945.000.006.774	6.240,19
21/07/21	6.240,23	21/07/21	556.945.000.006.774	6.240,23
13/08/21	7.020,24	13/08/21	556.945.000.006.774	7.020,24
28/09/21	8.259,10	28/09/21	556.945.000.006.774	8.259,10
22/10/21	8.259,10	22/10/21	556.945.000.006.774	8.259,10
18/11/21	8.259,10	18/11/21	556.945.000.006.774	8.259,10
14/12/21	8.259,33	14/12/21	556.945.000.006.774	8.259,33
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				86.078,41
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				522,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				86.601,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				3.336,48
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				89.937,59

(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.

