

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@apaefranca.org.br
SITE:	www.apaefranca.org.br		
DATA ESTATUTO:	19/12/2016	DATA REGISTRO:	20/12/2016
LEI UTIL. PÚBLICA:	1985	DATA LEI:	30/6/1971
REG.CEBAS:	240.003/74	DATA REGISTRO:	28/7/2015

OBJETIVO DO CONVÊNIO: Prestação de serviços de assistência à saúde, destinado as pessoas com deficiência intelectual e múltipla, em complementação as disponibilidades do Município de Capetinga/MG

METAS ALCANÇADAS: Atendimento de Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e múltipla, na área da saúde, destin

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
PERIODO 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 Capetinga
 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 Capetinga/MG
 EXERCÍCIO: 2021
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 001/2019	28/05/2019	28/05/19 à 31/12/19	13.436,11
Aditamento nº 001	28/05/2020	28/05/20 à 31/12/20	17.005,44
Aditamento nº 002	28/12/2020	01/01/21 à 31/12/21	15.474,69

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\$)
10/05/21	931,77	10/05/21	550.624.000.014.775	931,77
10/05/21	1.242,36	10/05/21	550.624.000.014.775	1.242,36
10/05/21	1.242,36	10/05/21	550.624.000.014.775	1.242,36
10/05/21	1.242,36	10/05/21	550.624.000.014.775	1.242,36
02/07/21	1.242,36	02/07/21	550.624.000.014.775	1.242,36
13/08/21	1.242,36	13/08/21	550.624.000.014.775	1.242,36
13/08/21	1.242,36	13/08/21	550.624.000.014.775	1.242,36
28/09/21	1.242,36	28/09/21	550.624.000.014.775	1.242,36
16/11/21	1.242,36	16/11/21	550.624.000.014.775	1.242,36
16/11/21	1.242,36	16/11/21	550.624.000.014.775	1.242,36
14/12/21	1.680,84	14/12/21	550.624.000.014.775	1.680,84
14/12/21	1.680,84	14/12/21	550.624.000.014.775	1.680,84
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				15.474,69
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				169,11
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				15.643,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				1.931,46
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				17.575,26

(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)	8.488,47	-	8.488,47	8.488,47	-
Recursos humanos (6)		-	-	-	-
Medicamentos		-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)		-	-	-	-
Gêneros alimentícios		-	-	-	-
Outros materiais de consumo	110,00	-	110,00	110,00	-
Serviços médicos (*)		-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	8.664,43	-	8.664,43	8.664,43	-
Locação de imóveis		-	-	-	-
Locações diversas		-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	312,36	-	312,36	312,36	-
Combustível		-	-	-	-
Bens e materiais permanentes		-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	17.575,26	-	17.575,26	17.575,26	-

(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	17.575,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	17.575,26
(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 Parceiro.

Local e data: Franca, 27 de janeiro de 2022.

Responsáveis pela OSC: _____
 nome: Agenor Gado
 cargo: Presidente