

**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:

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 São José da Bela Vista/SP.

METAS ALCANÇADAS:

Atendimento de até 09 alunos na Escola de Educação Especial da APAE de Franca/SP. Encerramos o ano com o ate

**CADASTRO RESPONSÁVEL**

NOME:	Toni Salloum Filho		
CARGO:	Vice-Presidente		
ENDEREÇO E CEP:*	Alameda Cedro, 271 - Residencial R Salloun - FrancaSP - CEP: 14.402-074		
TELEFONE:*	(16) 99999-1275	EMAIL:*	diretoria@tonisalloum.com.br
CPF:	073.060.618-01	RG:	12.505.838-X
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 São José da Bela Vista  
 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: Toni Salloum Filho  
 CPF: 073.060.618-01

OBJETO: 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 São José da Bela Vista/SP.

EXERCÍCIO: 2021  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 002/2021	22/02/2021	22/02/2021 à 31/12/2021	89.649,01

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\$)
09/03/21	7.658,44	09/03/21	556.716.000.050.139	7.658,44
25/03/21	7.658,44	25/03/21	556.716.000.050.139	7.658,44
16/04/21	7.658,44	16/04/21	556.716.000.050.139	7.658,44
12/05/21	7.658,44	12/05/21	556.716.000.050.139	7.658,44
15/06/21	7.658,44	15/06/21	556.716.000.050.139	7.658,44
12/07/21	7.658,44	12/07/21	556.716.000.050.139	7.658,44
16/08/21	7.658,44	16/08/21	556.716.000.050.139	7.658,44
29/09/21	9.009,93	29/09/21	556.716.000.010.345	9.009,93
20/12/21	9.009,93	20/12/21	556.716.000.010.345	9.009,93
20/12/21	9.009,93	20/12/21	556.716.000.010.345	9.009,93
20/12/21	9.010,14	20/12/21	556.716.000.010.345	9.010,14
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				89.649,01
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				438,13
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				90.087,14
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				7.671,43
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				97.758,57

(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/2016 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

