



**TERMO DE CONVÊNIO
 CADASTRO ENTIDADE**

ENTIDADE: **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca**

CNPJ: **45.316.338/0001-95** DATA FUNDAÇÃO: **24/1/1970**

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**

OBJETO DO CONVÊNIO:
Aquisição de equipamentos destinados a habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência, bem como cofinanciar despesas de custeio, visando a manutenção dos serviços de Habilitação e Reabilitação na área da saúde, abrangente ao Serviço de Atenção à Saúde e Centro Especializado em Reabilitação.

METAS ALCANÇADAS:
Aquisição de equipamentos e aparelhos para terapias de saúde; Aquisição de material de custeio, sendo: compra de material de consumo e acessórios destinados as terapias de saúde; contratação de serviços de Terceiros; aquisição de material de higiene e limpeza, material de copa e cozinha, gás, combustível, material de escritório, entre outros; pagamento de despesas Administrativas e de Manutenção, que foram essenciais no processo de Habilitação e Reabilitação das pessoas com deficiência, atendidas no Centro Especializado em Reabilitação e no Serviço de Atenção à Saúde, nos termos do Plano de trabalho proposto.

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: **354520**

DATA ATA NOMEAÇÃO **2/1/2017** DATA REGISTRO : **3/1/2017**

PERIODO MANDATO: **2017 à 2019**

(*) 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: Luis Aurélio Prior

ENDEREÇO E CEP: * Rua Major Claudiiano, 1194 - Centro - CEP.: 14.400-690 - Franca SP

TELEFONE: * (16) 3712-8900 EMAIL: * luisprior@contabilsantarita.com.br

CPF/CNPJ: 073.771.148-51 CRC: SP-127873/O-6

(*) 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 - 14.4

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.

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca

Mantenedora da Escola de Educação Especial 'João Maria Vianney'
CEBAS - Certificado de Assist. Social - protoc. n° 71000.000407/2018-12
CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde n° 2035901
Utilidade Pública Federal n° 95.244 em 16/11/1987
CNPJ. n° 45.316.338/0001-95 - Inscrição estadual: isenta



ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca
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(S) PELA OSC: Agenor Gado
CPF: 195.264.239-68
OBJETO: Aquisição de equipamentos destinados a habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência, bem como cofinanc
EXERCÍCIO: 2018 à 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento n° 1028346-45.2017.8.26.0196			257.181,76
Aditamento n°			
Aditamento n°			
Aditamento n°			

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\$)
31/10/2018	257.181,76	31/10/18	38.934.846	257.181,76
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				257.181,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				6.797,77
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				263.979,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				1.915,16
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				265.894,69

(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/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca

Mantenedora da Escola de Educação Especial 'João Maria Vianney'
 CEBAS - Certificado de Assist. Social - protoc. n° 71000.000407/2018-12
 CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde n° 2035901
 Utilidade Pública Federal n° 95.244 em 16/11/1987
 CNPJ. n° 45.316.338/0001-95 - Inscrição estadual: isenta



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)	-	1.200,00	-	1.200,00	-
Recursos humanos (6)	14.115,00	-	14.115,00	14.115,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	49.998,45	109,60	45.966,34	46.075,94	36.904,61
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	31.300,00	-	31.300,00	31.300,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	705,98	-	705,98	705,98	-
Bens e materiais permanentes	135.593,16	-	135.593,16	135.593,16	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	231.712,59	1.309,60	227.680,48	228.990,08	36.904,61

(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 ser 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	265.894,69
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	265.894,69
(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:

Responsáveis pela OSC:
 cargo: