



Mantenedora da Escola de Educação Especial João Maria Vianney
 CEBAS - Certificado de Assistência Social nº 235874.0027853/2020
 CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde nº 2035901
 CNPJ. nº 45.316.338/0001-95 Inscrição estadual: isenta

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: Promover o atendimento educacional de pessoas com deficiência intelectual ou deficiência múltipla associada a Deficiência Intelectual e com Transtorno do Espectro Autista, que não puderem ser beneficiadas com inclusão em classes comuns do ensino regular, no período de janeiro a dezembro do ano de 2020, conforme Plano de Trabalho que, constitui parte integrante do presente termo, como se nele estivesse transcrito.

METAS ALCANÇADAS: Oferta de atendimento de Educação Especial na modalidade de Educação Infantil e/ou Ensino Fundamental, com pr

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: 2/1/2017 DATA REGISTRO: 3/1/2017
 PERÍODO MANDATO: 2020 a 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: Luis Aurélio Prior
 ENDEREÇO E CEP: Rua Major Claudiano, 1194 - Centro - CEP: 14.400-690 - Franca SP
 TELEFONE: (16) 3712-8900 EMAIL: luisprior@contabilsanarita.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 - 14.403-114
 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(S) PELA OSC: Agenor Gado
CPF: 195.264.239-68

OBJETO: Promover o atendimento educacional de pessoas com deficiência intelectual ou deficiência múltipla associada a Deficiência Intelectual e com Transtorno do Espectro Autista, que não puderem ser beneficiadas com inclusão em classes comuns do ensino regular, no período de janeiro a dezembro do ano de 2020, conforme Plano de Trabalho que, constitui parte integrante do presente termo, como se nele estivesse transcrito.

EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	001/2020	22/01/2020	01/01/2020 à 31/12/2020	93.600,64
Aditamento nº				
Aditamento nº				

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\$)
15/03/21	11.700,08	15/03/21	556.716.000.100.866	11.700,08
15/04/21	9.787,14	15/04/21	556.716.000.130.077	9.787,14
17/05/21	9.787,14	17/05/21	556.716.000.130.077	9.787,14
15/06/21	9.787,14	15/06/21	556.716.000.130.077	9.787,14
13/07/21	13.883,70	13/07/21	556.716.000.130.077	13.883,70
16/08/21	14.886,51	16/08/21	556.716.000.130.077	14.886,51
21/09/21	11.884,45	21/09/21	556.716.000.130.077	11.884,45
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				81.716,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				81.716,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				81.716,16

(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.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca

Mantenedora da Escola de Educação Especial João Maria Vianney
 CEBAS - Certificado de Assistência Social nº 235874.0027853/2020
 CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde nº 2035901
 CNPJ. nº 45.316.338/0001-95 Inscrição estadual: isenta



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): <i>Municipal</i>					
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)	76.766,05	-	76.766,05	76.766,05	-
Recursos humanos (6)		-	-	-	-
Medicamentos		-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)		-	-	-	-
Gêneros alimentícios		-	-	-	-
Outros materiais de consumo	2.723,31	-	2.723,31	2.723,31	-
Serviços médicos (*)		-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	2.474,71	-	2.474,71	2.474,71	-
Locação de imóveis		-	-	-	-
Locações diversas		-	-	-	-
Utilidades públicas (7)		-	-	-	-
Combustível		-	-	-	-
Bens e materiais permanentes		-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	81.964,07	-	81.964,07	81.964,07	-

(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	81.716,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	81.964,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	- 247,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	- 247,91

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 setembro de 2021.

Responsáveis pela OSC:

nome:

cargo:

Agenor Gado

Presidente