

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 COLABORAÇÃO/FOMENTO**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 - Jd. Petrágria - Franca/SP 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 a Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da assistência social, através do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas Famílias na modalidade de Unidade Referenciada e da Defesa e Garantia de Direitos dos mesmos.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: Avenida Dom Pedro I, 1871 - Franca/SP CEP: 14.409-170 / Avenida Nazira Aidar, 100 - Franca/SP CEP: 14.409-240

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: Agenor Gado

CARGO: Presidente

ENDEREÇO E CEP: Rua do Sol, 730 - Residencial Paraíso - Franca/SP - CEP: 14.403-149

TELEFONE: (16) 99290-0180 EMAIL: agenorgado@quimifinish.com.br

CPF: 195.264.239-68 RG: 354520

DATA ATA NOMEAÇÃO: 19/12/2019 DATA REGISTRO: 02/01/2020

PERÍODO 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: Luís Aurélio Prior

ENDEREÇO E CEP: Rua Major Claudiano, 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: adm@apaefranca.org.br

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 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 - Jd. Petrágria - Franca/SP CEP:14.409-170
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Agenor Gado
 CPF: 195.264.239-68
 OBJETO: Promover a Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da assistência social, através do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas Famílias na modalidade de Unidade Referenciada e da Defesa e Garantia de Direitos dos mesmos.
 EXERCÍCIO: 2021
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 0001/2018	26/12/2017	01/01/2018 à 31/12/2022	809.784,00
Aditamento nº 001	28/12/2018	01/01/2019 à 31/12/2019	849.768,00
Aditamento nº 002	10/09/2019	10/09/2019 à 31/12/2019	849.768,00
Aditamento nº 003	27/12/2019	01/01/2020 à 31/12/2020	1.161.031,20
Aditamento nº 004	13/01/2021	01/01/2021 à 31/12/2021	1.239.612,00

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\$)
22/01/21	103.301,00	22/01/21	22.021	103.301,00
18/02/21	103.301,00	18/02/21	22.021	103.301,00
15/03/21	103.301,00	15/03/21	22.021	103.301,00
15/04/21	103.301,00	15/04/21	22.021	103.301,00
17/05/21	103.301,00	17/05/21	22.021	103.301,00
15/06/21	103.301,00	15/06/21	22.021	103.301,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				619.806,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.002,09
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				620.808,09
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				620.808,09

(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 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca 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)	336.677,27	-	336.677,27	336.677,27	-
Recursos humanos (6)	6.427,92	-	6.427,92	6.427,92	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	1.491,75	-	1.491,75	1.491,75	-
Outros materiais de consumo	4.765,11	-	4.765,11	4.765,11	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	43.322,62	-	43.322,62	43.322,62	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	11.229,40	-	11.229,40	11.229,40	-
Combustível	672,27	-	672,27	672,27	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	404.586,34	-	404.586,34	404.586,34	-

(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	620.808,09
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	404.586,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	216.221,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	216.221,75

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, 26 de julho de 2021.

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