



**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: **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 Centro dia e da Defesa e Garantia de Direitos dos mesmos.**

METAS ALCANÇADAS: **Oferta de atendimento de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência e sua inclusão na vida comunitária para 5 pessoas com deficiência, munícipes de São José da Bela Vista/SP no decorrer do ano de 2019.**

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-14 - 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: 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 Centro dia e da Defesa e Garantia de Direitos dos mesmos.
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento n° 002/2019	14/02/2019	14/02/2019 à 31/12/2019	16.733,64
Aditamento n° 001	05/06/2019	05/06/2019 à 31/12/2019	25.550,36
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\$)
15/03/19	2.133,36	23/08/19	556.716.000.130.077	2.133,36
15/04/19	2.133,36	23/08/19	556.716.000.130.077	2.133,36
15/05/19	2.133,36	27/08/19	556.716.000.130.077	2.133,36
15/06/19	2.133,36	28/08/19	556.716.000.130.077	2.133,36
15/07/19	2.133,36	29/08/19	556.716.000.130.077	2.133,36
15/08/19	2.867,58	19/09/19	556.716.000.130.077	2.867,58
15/09/19	2.403,20	24/12/19	556.716.000.130.077	2.403,20
15/10/19	2.403,20	24/12/19	556.716.000.130.077	2.403,20
15/11/19	2.403,20	24/12/19	556.716.000.130.077	2.403,20
15/12/19	2.403,20	24/12/19	556.716.000.130.077	2.403,20
15/12/19	2.403,18	24/12/19	556.716.000.130.077	2.403,18
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				25.550,36
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				97,10
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				25.647,46
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				1.358,83
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				27.006,29

(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 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)	24.525,63	-	24.525,63	24.525,63	-
Recursos humanos (6)	750,00	-	750,00	750,00	-
Medicamentos		-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)		-	-	-	-
Gêneros alimentícios	287,96	-	287,96	287,96	-
Outros materiais de consumo	848,90	-	848,90	848,90	-
Serviços médicos (*)		-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	593,80	-	593,80	593,80	-
Locação de imóveis		-	-	-	-
Locações diversas		-	-	-	-
Utilidades públicas (7)		-	-	-	-
Combustível		-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	27.006,29	-	27.006,29	27.006,29	-

(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	27.006,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	27.006,29
(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, 28 de janeiro de 2020.

Responsáveis pela OSC: Agenor Gado
 cargo: Presidente