



**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: **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 Pedregulho/SP.**

METAS ALCANÇADAS: **Atendimento de 02 alunos na Escola de Educação Especial da APAE de Franca, 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 Pedregulho**  
 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: **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 Pedregulho/SP.**

EXERCÍCIO: **2019**  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): **Municipal**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento n° 016/2017	16/10/2017	16/10/2017 a 16/01/2018	4.842,00
Aditamento n° 001	16/01/2018	16/01/2018 à 31/12/2018	19.368,00
Aditamento n° 002	28/12/2018	28/12/18 a 31/12/2019	17.823,00

### 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\$)
07/02/19	823,00	07/02/19	662.426.000.100.160	823,00
27/02/19	823,00	27/02/19	662.426.000.100.160	823,00
28/03/19	823,00	28/03/19	662.426.000.100.160	823,00
02/05/19	1.646,00	02/05/19	662.426.000.100.160	1.646,00
21/05/19	1.646,00	21/05/19	662.426.000.100.160	1.646,00
28/06/19	1.646,00	28/06/19	662.426.000.100.160	1.646,00
31/07/19	1.646,00	31/07/19	662.426.000.100.160	1.646,00
23/08/19	1.646,00	23/08/19	662.426.000.100.160	1.646,00
27/09/19	1.646,00	27/09/19	662.426.000.100.160	1.646,00
05/11/19	1.646,00	05/11/19	662.426.000.100.160	1.646,00
04/12/19	1.646,00	04/12/19	662.426.000.100.160	1.646,00
20/12/19	1.646,00	20/12/19	662.426.000.100.160	1.646,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				17.283,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				83,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				17.366,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				2.102,75
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				19.469,13

(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): <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)	9.592,19	-	9.592,19	9.592,19	-
Recursos humanos (6)	400,00	-	400,00	400,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	2.598,30	-	2.598,30	2.598,30	-
Outros materiais de consumo	619,79	-	619,79	619,79	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	2.040,71	-	2.040,71	2.040,71	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	714,00	-	714,00	714,00	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	3.504,14	-	3.504,14	3.504,14	-
Obras	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>19.469,13</b>	<b>-</b>	<b>19.469,13</b>	<b>19.469,13</b>	<b>-</b>

(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	19.469,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	19.469,13
(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 :