

Autismo eu resolvi me importar, e você?

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): Prefeitura Municipal de Cedral

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Associação Alma Autista

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 01/2018

OBJETO: Oferecer atendimento especializado para pessoa com TEA dando possibilidades de independência para o usuário e familiares, incluindo na sociedade.

ADVOGADO(S): (*)

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Organização da Sociedade Civil Parceira, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

São Jose do Rio Preto, 15 de Janeiro de 2020.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): Prefeitura Municipal de Cedral

Nome e cargo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Nome e cargo: Fabrício Fagner Constantino de Oliveira

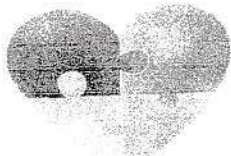
E-mail institucional: almaautista@hotmail.com

E-mail pessoal:

Assinatura:



(*) Facultativo. Indicar quando já constituído



**ALMA
AUTISTA**

Autismo eu resolvi me importar, e você?

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Cedral

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Alma Autista

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 01/2018

OBJETO: Oferecer atendimento especializado para pessoa com TEA dando possibilidades de independência para o usuário e familiares, incluindo na sociedade.

Nome	Fabrizio Fagner Constantino de Oliveira
Cargo	Presidente
CPF	344.060.358-00
Endereço(*)	Rua: Regente Feijó nº 857- Vila Ercília – São José do Rio Preto
Telefone	17-99122.4251
e-mail	almaautista@hotmail.com

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	Daniela Fernanda de Almeida Pereira
Cargo	Coordenadora
Endereço Comercial do Órgão/Setor	Rua Antonio Marques Mendonça nº 121 – Bairro Residencial Lago Sul – Bady Bassitt.
Telefone/Fax	17-99714-2091
e-mail	almaautista@hotmail.com

São Jose do Rio Preto, 15 de Janeiro de 2020.

RESPONSÁVEL: Fabrizio Fagner Constantino de Oliveira
Presidente

Rua Antonio Marques Mendonça nº 121, Bairro Residencial Lago Sul, CEP 15150-000, Bady Bassitt – SP

Email almaautista@hotmail.com

Telefone (17)99714-2091



ASSOCIAÇÃO
**ALMA
AUTISTA**

Autismo eu resolvi me importar, e você?

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Cedral

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Alma Autista

CNPJ: 16.783.357/0001-23

ENDEREÇO E CEP: Rua Antonio Marques Mendonça, nº 121, Residencial Lago Sul, CEP: 15115-000, Bady Bassitt/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Fabrício Fagner Constantino de Oliveira

CPF: 344.060.358-00

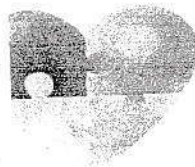
OBJETO DA PARCERIA: Oferecer atendimento especializado para pessoa com TEA, dando possibilidades de independência para o usuário e familiares incluindo na sociedade.

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº001/2018	24/01/2018	10/10/2018 a 10/10/2019	R\$ 28.800,00

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		19/11/2018	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		27/11/2018	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		14/12/2018	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		18/02/2019	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		14/03/2019	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		17/04/2019	556.760.000.000.052	R\$ 1.600,00
		23/05/2019	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		17/06/2019	556.760.000.000.052	R\$ 800,00
		26/06/2019	556.760.000.000.052	R\$ 800,00



**ALMA
AUTISTA**

Autismo eu resolvi me importar, e você?

		16/07/2019	556.760.000.000.052	R\$ 1.600,00
		21/08/2019	556.760.000.000.052	R\$ 1.600,00
		04/09/2019	556.760.000.000.052	R\$ 1.600,00
		08/10/2019	556.760.000.000.052	R\$ 3.200,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 2.400,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 13.600,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE(3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 16.001,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 65,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 16.066,81

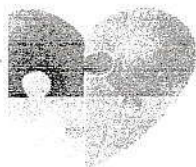
(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Renascer vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 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(S) (R\$)
Recursos humanos(5)	13.657,76		13.657,76	13.657,76	
Recursos humanos(6)					
Medicamentos					



**ALMA
AUTISTA**

Autismo eu resolvi me importar, e você?

Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	13.657,76		13.657,76	13.657,76	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

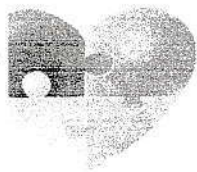
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(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 SEGUINTEs, 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.



ASSOCIAÇÃO
**ALMA
AUTISTA**

Autismo eu resolvi me importar, e você?

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 13.657,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$13.657,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00

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: São Jose do Rio Preto, 15 de Janeiro de 2020.

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: Fabrício Fagner C. de Oliveira
Presidente