

Associação Alma Autista

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 Bady Bassitt

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Associação Alma Autista

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N°: 02/2018

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 n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

São Jose do Rio Preto, 31 de Janeiro de 2019.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): Prefeitura Municipal de Bady Bassitt

Nome e cargo: Regina Maria Gomes Coelho

E-mail institucional: regina.maria.gomes.coelho@pm.badybassitt.sp.gov.br

E-mail pessoal: regina.gomes.coelho@ig.com.br

Assinatura: Regina Maria Gomes Coelho

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

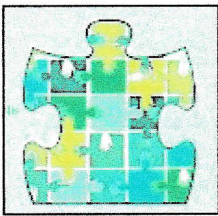
Nome e cargo: Fabrício Fagner Constantino de Oliveira

E-mail institucional: almaautista@hotmail.com

E-mail pessoal:

Assinatura: Fabrício F. C. Oliveira

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído



Associação Alma Autista
Autismo eu resolvi me importar, e você?

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO
ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Bady Bassitt

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Alma Autista

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N°: 02/2018

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

Nome	Fabício Fagner Constantino de Oliveira
Cargo	Presidente
CPF	344.060.358-00
Endereço(*)	Rua Regente Feijo n° 857, Vila Elvira, São Jose do Rio Preto, SP
Telefone	(17)99714-2091
e-mail	Almaautista@hotmail.com

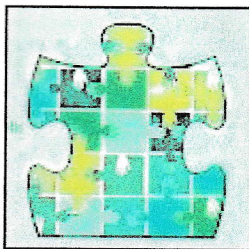
(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	Daniela Fernanda de Almeida Pereira
Cargo	Coordenadora
Endereço Órgão/Setor	Comercial do Rua Ferez Merad Kfour, 1110 – Jd.Higienópolis - CEP: 15085-410 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP
Telefone/Fax	(17)99629-3708
e-mail	almaautista@hotmail.com

São Jose do Rio Preto, 31 de Janeiro de 2019.

Fabício F. C. Oliveira
RESPONSÁVEL: Fabício Fagner Constantino de Oliveira
Presidente



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 Bady Bassitt

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:Associação Alma Autista

CNPJ:16.783.357/0001-23

ENDEREÇO E CEP:Rua Ferez Merad Kfouri, nº 1110, Jd. Higienópolis, CEP: 15085-410, São Jose do Rio Preto/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:2018

ORIGEM DOS RECURSOS (1):Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº02/2018	24/01/2018	24/01/2018 a 31/12/18	R\$ 40.488,60
Termo Aditivo Termo de Fomento nº02/2018	26/09/2018	26/09/2018 a 31/12/18	R\$ 12.000,00

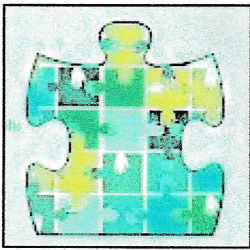
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		02/02/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		28/02/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		10/04/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		15/05/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		24/05/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		10/07/2018	557.013.000.073.046	R\$ 3.374,05
		02/08/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		04/09/2018	557.013.000.130.001	R\$ 3.374,05
		08/10/2018	557.013.000.130.001	R\$ 7.374,05
		10/10/2018	557.013.000.130.001	R\$ 7.374,05
		11/12/2018	557.013.000.130.001	R\$ 7.374,05
		20/12/2018	557.013.000.130.001	R\$ 7.374,05
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 56.488,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 56.488,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 56.488,60

(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 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.



Associação Alma Autista

Autismo eu resolvi me importar, e você?

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)	48.805,77	0,00	48.265,82	48.265,82	539,95
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	7.003,50	0,00	7.003,50	7.003,50	0,00
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	55.809,27		55.269,27	55.269,32	539,95

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

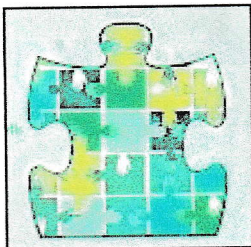
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(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.



Associação Alma Autista

Autismo eu resolvi me importar, e você?

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 56.488,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 55.269,32
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.219,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 679,33
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 539,95

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, 31 de Janeiro de 2019.

Fabrcio F.C. Oliveira

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

Presidente