**APAE IVOTI**
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI
Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99
Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051 E-mail: ivotiapae@gmail.com

Pessoas Jurídicas e Títulos e Documentos IVOTI / RS

## GESTÃO: 01-01-2017 A 31-12-2019

DIRETORIA EXECUTIVA

| CARGO | NOME | NACIONALIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CPF | RG |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRESIDENTE | LORENICE MARIA TONI SCHNORR | BRASILEIRA | CASADA | BANCÁRIA | 392.265.810-53 | 4017804644 |
| VICE-PRESIDENTE | VALÉRIO WEIRICH | BRASILEIRA | CASADO | FISCAL TESOURO DO ESTADO | 362.246.000-82 | 6014349796 |
| 1º DIRETOR SECRETÁRIO | SUELI DOS SANTOS PEREIRA | BRASILEIRA | SOLTEIRA MAIOR | BANCÁRIA | 286.328.260-34 | 2003800535 |
| 2º DIRETOR SECRETÁRIO | ROSELI RUFF ANSCHAU | BRASILEIRA | CASADA | BIOQUIMICA | 432.769.540-87 | 1010565008 |
| 1º DIRETOR FINANCEIRO | MIRNA ELISABET KLEIN HECK | BRASILEIRA | CASADA | APOSENTADA | 214.030.230-34 | 2005461831 |
| 2º DIRETOR FINANCEIRO | ANTONIO CELSO ALBERTO FRUET | BRASILEIRA | CASADO | BANCÁRIO | 323.448.720-00 | 7014873355 |
| DIRETOR PATRIMÔNIO | SÉRGIO AMAURI MAGGIONI | BRASILEIRA | CASADO | ENGENHEIRO CIVIL | 312.898.000-49 | 1009467307 |
| DIRETORA SOCIAL | ANA CECILIA RAUBER FUHR | BRASILEIRA | VIÚVA | AUXILIAR ENFERMAGEM | 589.325.429-53 | 7024729911 |

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

| CARGO | NOME | NACIONALIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CPF | RG |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSELHEIRO ADM | CARMO JOSÉ HECK | BRASILEIRA | CASADO | MOTORISTA | 592.300.530-15 | 5043824845 |
| CONSELHEIRO ADM | CLAUDIA GEANE HOERLLE MAURER | BRASILEIRA | CASADA | EXECUTIVA DE CONTAS | 471.364.210-04 | 8038042531 |
| CONSELHEIRO ADM | LAURI SILVERIO ENGEL | BRASILEIRA | VIÚVO | AGRICULTOR | 296.648.960-04 | 6012885494 |
| CONSELHEIRO ADM | MARCIA BEATRIZ RODRIGUES HANAUER | BRASILEIRA | CASADO | INDUSTRIÁRIA | 540.477.220-49 | 6068872271 |
| CONSELHEIRO ADM | MARIA DE LOURDES SCHEID RIEHL | BRASILEIRA | CASADA | COMERCIÁRIA | 622.745.200-97 | 2029042732 |
| CONSELHEIRO ADM | MARIA IZOLDE SCHONS BOLEZINA | BRASILEIRA | CASADA | DOMÉSTICA | 746.626.510-34 | 2061293706 |

IVOTI - RS, 05 DE JANEIRO DE 2017.

TABELIONATO DE IVOTI

LORENICE MARIA TONI SCHNORR
PRESIDENTE APAE IVOTI

Tabelionato de Notas e de Protestos de Ivoti/RS
Rua Jacob Schneck, nº 134, Bairro Centro - Fone: 51 3563-1474 e 8560-1474 - Ivoti/RS - CEP: 93900-000
CARMEN LÚCIA SPANIOL - Substituta Designada
E-mail: tabelionatoivoti@gmail.com

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de LORENICE MARIA TONI SCHNORR. Dou fé. EM TESTEMUNHO DA VERDADE. Ivoti, 6 de janeiro de 2017.

Carina Michele Aires
Substituta

Emol.: NIHIL + Selo digital: RI 0,45-0768.01.1600011.03430

CARINA MICHELE AIRES
Substituta

Colado no Original

SERVIÇO DE REGISTROS PÚBLICOS DE IVOTI
Rua 19 de Outubro, 78 - Sala 02 - Centro - CEP 93900-000 - Fone/Fax: (51) 3563-1730
Belª Mércia Biotto Dagnese - Registradora - E-mail: cartorioivoti@yahoo.com.br

CERTIFICO que o presente documento instruiu a averbação nº 03 do registro de número de ordem 43 da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI, lavrada à fl 129, no Livro A-2 de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, em 06/01/2017. O referido é verdade e dou fé.

Belª Sandra Biotto - Registradora Substituta

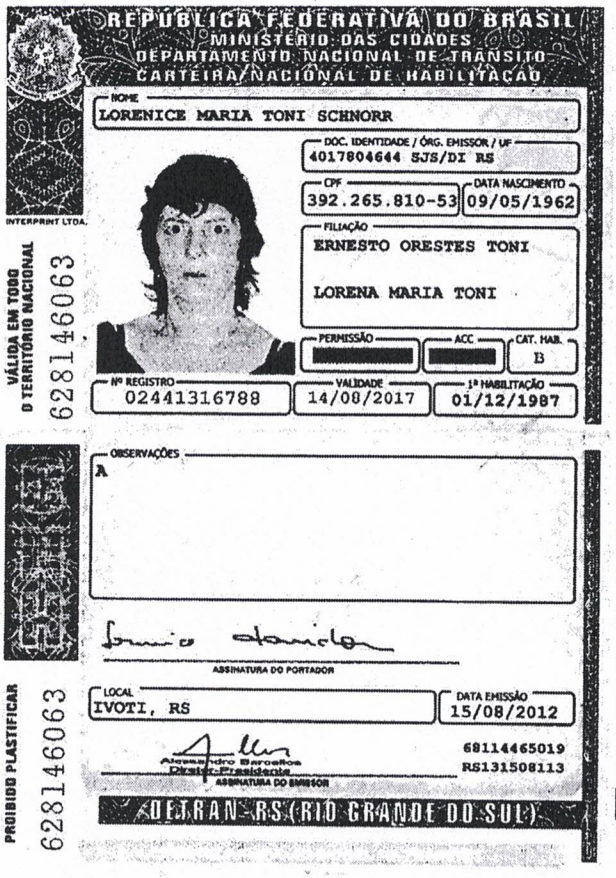
Emolumentos:
Certidão PJ R$ 8,30 (0202.01.1000002.07437 = R$ 0,45)
Busca R$ 7,90 (0202.01.1000002.07438 = R$ 0,45)
Processamento eletrônico R$ 4,50 (0202.01.1000002.07439 = R$ 0,45)

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

SERVIÇO DE REGISTROS PÚBLICOS
Belª. MÉRCIA BIOTTO DAGNESE
Registradora
Belª. Sandra Biotto
Substituta
Rua 19 de Outubro, 78 - Sala 02
Fone/Fax: (51) 3563-1730
IVOTI - RS

Sem valor

F.102



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LORENICE MARIA TONI SCHNORR

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4017804644 SJS/DI RS

CPF
392.265.810-53

DATA NASCIMENTO
09/05/1962

FILIAÇÃO
ERNESTO ORESTES TONI
LORENA MARIA TONI

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02441316788

VALIDADE
14/08/2017

1ª HABILITAÇÃO
01/12/1987

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
IVOTI, RS

DATA EMISSÃO
15/08/2012

Alexandre Bersotto
Diretor-Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

68114465019
RS131508113

DETRAN-RS (RIO GRANDE DO SUL)

INTERPRINT LTDA.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

628146063

PROIBIDO PLASTIFICAR

628146063

CARINA MICHELE AIRES
Substituta

Tabelionato de Notas e de Protestos de Ivoti/RS
Rua Jacob Schneck, nº 134, Bairro Centro - Fone: 51 3563-1474 e 8560-1474 - Ivoti/RS - CEP: 93900-000
CARMEN LÚCIA SPANIOL - Substituta Designada
E-mail: tabelionatoivoti@gmail.com

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO a presente cópia reprográfica extraída nestas notas, a qual confere com o original. Dou fé. Ivoti, 6 de janeiro de 2017

Carina Michele Aires - Substituta

Emol.: Nihil + Selo digital R$
0.46-0768.01.16000113463

Fazenda
Ministério da Fazenda

F. 101

NOME EMPRESARIAL
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
**APAE IVOTI**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte**
**94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**399-9 - Associação Privada**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| **R BENTO GONCALVES** | **759** | |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| **93.900-000** | **FARROUPILHA** | **IVOTI** | **RS** |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| | |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| **ATIVA** | **28/07/1998** |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **20/12/2017** às **10:46:51** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consulta QSA / Capital Social Voltar

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
Atualize sua página

f. 100

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI**
**CNPJ: 90.834.425/0001-99**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:14 do dia 12/12/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/06/2018.
Código de controle da certidão: **BED4.09B7.9B31.ADFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

f. 009

Certidão de Situação Fiscal nº **0011504581**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC DE IVOTI**

Endereço: **RUA BENTO GONCALVES, 759**
**FARROUPILHA, IVOTI - RS**

CNPJ: **90.834.425/0001-99**

Certificamos que, aos **12** dias do mês de **DEZEMBRO** do ano de **2017**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
**CERTIDAO NEGATIVA**

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de unisão estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei n° 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 9/2/2018.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0020946682**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br** .

f. 098

**Estado do Rio Grande do Sul**
**MUNICÍPIO DE IVOTI**
**SECRETARIA DA FAZENDA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CERTIDÃO ANO/NÚMERO: 2017/1140

DADOS CONTRIBUINTES:

| | |
|---|---|
| NOME: | ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPC DE IVOTI APAE |
| C.N.P.J/CPF: | 90.834.425/0001-99 |
| ENDEREÇO: | RUA BENTO GONÇALVES |
| NÚMERO: | 759 |
| COMPLEMENTO: | |
| BAIRRO: | FARROUPILHA |
| CIDADE: | IVOTI |
| ESTADO: | RS |
| C.E.P: | 93900000 |

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A sua validade está condicionada a verificação na internet, no site www.ivoti.rs.gov.br (portal prefeitura 24 horas), ou na secretaria municipal da fazenda de Ivoti-RS.

| | |
|---|---|
| CERTIDÃO EMITIDA EM: | 12/12/2017 16:08 |
| COM VALIDADE ATÉ: | 12/03/2018 |

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em www.ivoti.rs.gov.br ou diretamente na Secretaria Municipal da Fazenda.

IMPRIMIR VOLTAR

f.097

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 90834425/0001-99
**Razão Social:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI
**Nome Fantasia:** APAE IVOTI
**Endereço:** RUA BENTO GONCALVES 759 / FARROUPILHA / IVOTI / RS / 93900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/12/2017 a 08/01/2018

**Certificação Número:** 2017121009414977268085

Informação obtida em 12/12/2017, às 16:38:04.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

f. 096

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI (MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 90.834.425/0001-99
Certidão nº: 141741861/2017
Expedição: 12/12/2017, às 16:43:46
Validade: 09/06/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **90.834.425/0001-99, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

APAE IVOTI
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI
Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99
Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051 E-mail: ivotiapae@gmail.com

F. 095

**ANEXO I**

# Plano de Atendimento / Trabalho

**O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO**

## 1 - DADOS CADASTRAIS

| ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE | | | C.G.C. | |
|---|---|---|---|---|
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais | | | 90.834.425/0001-99 | |
| ENDEREÇO | | | | |
| Rua Bento Gonçalves, 759 – Bairro Farroupilha - Ivoti | | | | |
| CIDADE | U.F. | C.E.P. | DDD/TELEFONE | |
| Ivoti | RS | 93.900-000 | 051 | 3563-3795 / 9966.3051 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 06.000825.3-7 | 041 | 0232 | Ivoti | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | C.P.F. |
|---|---|
| Lorenice Maria Toni Schnorr | 392.265.810-53 |

| C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR | CARGO | FUNÇÃO |
|---|---|---|
| SSP | Presidente | Presidente |

| ENDEREÇO | C.E.P. |
|---|---|
| Rua Pedro Carlos Holler, 280 - Farroupilha | 93.900-000 |

**O QUADRO 2 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO**

## 2 - OUTROS PARTÍCIPES
## (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

| NOME | C.G.C./C.P.F. |
|---|---|
| | |

| ENDEREÇO | C.E.P. |
|---|---|
| | |

**O QUADRO 3 É DENOMINADO "DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO", QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, OU "DESCRIÇÃO DO PROJETO", QUANDO SE TRATAR DE PROJETO**

## 3 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

| TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
|---|---|
| Atendimento Especializado para Pessoas com Deficiência – APAE | Início: Fevereiro/2018<br>Término: Novembro/2018 |

**IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

* Atendimentos nos serviços de: Assistência Social, Educação Física, Estimulação Precoce, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Pedagogia, Psicologia, Terapia Ocupacional.
* Atividades Complementares: Artes, Culinária, Horta, Marcenaria, Música, Preparação para o Mercado de Trabalho, Teatro, entre outras do interesse dos grupos.
* Encontros, Palestras e Seminários para Famílias, Profissionais e Beneficiários.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

Dentro da política de defesa dos direitos a Instituição busca dialogar intersetorialmente com a Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal da Saúde e CRAS do município de Presidente Lucena. A efetivação de tais parcerias promove a verdadeira Inclusão da Pessoa com Deficiência no âmbito da sociedade, em Termo firmado com recursos da Prefeitura Municipal de Presidente Lucena.

Com o objetivo de contribuir de forma significativa para o desenvolvimento integral do sujeito, buscamos proporcionar vivências e experiências, fazendo com que não apenas estejam inseridos na sociedade, mas que transitem nela como sujeitos autores da sua própria história de vida, respeitando suas individualidades e especificidades.

## 3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO (INTEGRA O PLANO DE TRABALHO)

| TÍTULO DO PROJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
|---|---|
| | Início:<br>Término: |

**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

XXXX

f. 093

**O QUADRO 4 É DENOMINADO "CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO" QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO OU SIMPLESMENTE "METAS", QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO**

## 4 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

| Nº | DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO | QUANTIDADE /CLIENTELA | ESTIMATIVA DE CUSTO | |
|---|---|---|---|---|
| | | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 01 | Tratamentos Terapêuticos para crianças, adolescentes, jovens e adultos e Pedagógicos (Conforme especificado no quadro 04) | 10 | 1ª parcela R$ 5.382,86 (fevereiro/2018) 2ª à 10ª parcela R$ 5.382,85 (março à novembro/2018) | R$ 53.828,51 |
| | **TOTAL GERAL** | **10** | | **R$ 53.828,51** |

## 4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

| METAS DE ATENDIMENTOS | ETAPA OU FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | UNIDADE/ BENEFICIÁRIOS | QUANTIDADE/ ATENDIMENTOS | INÍCIO | TÉRMINO |
| 10 | Semanal | Atividades Físicas e Aquáticas | 10 | 20 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 1 | Semanal | Estimulação Precoce e Crianças Pequenas (psicologia) | 1 | 1 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 2 | Semanal | Fisioterapia | 2 | 2 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 2 | Semanal | Fonoaudiologia | 2 | 2 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 2 | Semanal | Informática | 2 | 2 | Fev /2018 | |
| 8 | Semanal | Marcenaria | 8 | 8 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 8 | Semanal | Música | 8 | 8 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 10 | Semanal | Pedagogia | 10 | 30 | Fev /2018 | Dezembro/17 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Semanal | Psicologia | 2 | 2 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 10 | Semanal | Serviço Social | 10 | 2 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 8 | Semanal | Teatro | 9 | 9 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| 7 | Semanal | Terapia Ocupacional | 7 | 7 | Fev /2018 | Dezembro/17 |
| Total | | | **71** | **93** | | |

A quantidade de sujeitos previstos (10) se refere ao número de associados, salientando-se que os mesmos podem estar sendo contabilizados em mais de uma especificação como beneficiários (93), visto que utilizam- se de diferentes serviços, conforme acima. Isto se evidencia no Serviço Social, onde a técnica realiza atendimentos domiciliares e elaboração de projetos para a captação de recursos, por esta razão estima-se acompanhar 10 famílias com uma média de 02 contatos semanais.

**O QUADRO 5 É DENOMINADO "CAPACIDADE INSTALADA", QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, E "PLANO DE APLICAÇÃO", QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO**

## 5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)
**(Recursos Materiais - Humanos)**

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

**Instalações:**

* Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;
* Prédio com sala de artes, teatro, 01 sala multiuso, 01 sala de informática e 01 banheiro adaptado;
*Prédio com salas de atendimentos (estimulação precoce, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, serviço social), direção, secretaria, sala de espera, cozinha experimental, casa de convivência, biblioteca, 04 banheiros adaptados, 02 depósitos;
* Prédio com cozinha, refeitório, lavanderia, 02 banheiros adaptados e área de lazer.
* Prédio com complexo de Hidroterapia (piscina, banheiros e vestiários), sala de uso múltiplo e sala dos professores.
* Piquete utilizado para atividades diversas

**Quadro de funcionários (Regime CLT)**

| PROFISSIONAL | CARGA HORÁRIA SEMANAL |
|---|---|
| Assistente Social | 10h30 |
| Coordenadora Pedagógica | 8h |
| Diretora | 28h |
| Educadora Social | 40h |
| Faxineira | 29h30 |
| Fisioterapeuta | 20h |
| Fisioterapeuta | 8h |
| Fonoaudióloga | 18h30 |
| Fonoaudióloga | 6h30 |
| Instrutor de Informática | 7h30 |
| Instrutor de Marcenaria | 20h |
| Limpador de Piscina | 40h |
| Merendeira | 40h |

| | |
|---|---|
| Música | 11h |
| Pedagoga | 29h30 |
| Pedagoga | 22h30 |
| Pedagoga | 34h |
| Professora | 12h |
| Professor de Educação Física | 30h |
| Psicóloga | 22h30 |
| Psicóloga | 11h |
| Secretária | 37h30 |
| Secretária Executiva | 10h |
| Terapeuta Ocupacional | 27h |

Além da carga horária acima descrita, alguns profissionais estão incluídos em Projetos com execução por tempo determinado. Ex: Projeto de Acompanhamento Familiar e Pet Terapia (Assistente Social, Fonoaudióloga e Psicóloga – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Ivoti).

| PROFISSIONAL | CARGA HORÁRIA SEMANAL |
|---|---|
| Assistente Social | 8h30 (CLT) |
| Fonoaudióloga | 7h30 (CLT) |
| Psicóloga | 7h30 (CLT) |

## 5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

| NATUREZA DA DESPESA | | TOTAL | CONCEDENTE | PROPONENTE |
|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | | | |
| XXXXX | XXXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXX | XXXXXXXX |
| TOTAL GERAL | | | | |

**O QUADRO 6 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO**

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
## (INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)

**CONCEDENTE**

| META | JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | R$ 5.382,86 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 |

| META | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 | R$ 5.382,85 | |

**PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

| META | JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX |

| META | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX |

**O QUADRO 7 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO**

## 7 - DECLARAÇÃO
## (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Presidente Lucena, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

**PEDE DEFERIMENTO**

Ivoti, 19 de Dezembro de 2017.

Lorenice Maria Toni Schnorr
Presidente APAE IVOTI

f. 08

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL PRIVADA DO SUAS
COORDENAÇÃO GERAL DE CERTIFICAÇÃO DAS ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Coordenação de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social
Setor de Múltiplas Atividades Sul, Trecho 3 Lote 1 – Guará CEP.: 70.610-635 – Brasília/DF

**OFÍCIO N.º 308/2017-CCEB/CGCEB/DRSP/SNAS/MDS**

Protocolo SEI: 71000.056271/2017-14

Brasília, 24 de agosto de 2017.

À Sua Senhoria o(a) Senhor(a)
Presidente da(o) **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI**
RUA BENTO GONÇALVES, 759 - FARROUPILHA
Cep: 93.900-000 IVOTI/RS

Assunto: comunicado de deferimento

Senhor(a) Presidente,

1. Comunico-lhe o DEFERIMENTO da **Concessão** da certificação de entidade beneficente de assistência social, protocolizada sob o nº **71000.050280/2017-00**, da entidade **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IVOTI**, CNPJ **90.834.425/0001-99**, conforme Portaria nº **152/2017**, item **47**, de **23/08/2017**, publicada no Diário Oficial da União de **24/08/2017**, com validade de **24/08/2017** a **23/08/2020**.

2. Ressalto que novo pedido de renovação da certificação de entidade beneficente de assistência social deverá ser apresentado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de sua validade, ou seja, **23/08/2020**, em conformidade com o §1º do Art. 24 da Lei nº 12.101/2009.

Atenciosamente,

**Guilherme Ferreira**
**CCEB/CGCEB/DRSP/SNAS/MDS**
**Mat. 2208962**

**MUNICÍPIO DE PRESIDENTE LUCENA**
Prefeitura Municipal
Estado do Rio Grande do Sul

**MEMORANDO**
**Nº 20820** f. 088

Sr.: Graciela B. Nesser
Cargo: Setor de Compras

Assunto:

Solicito a renovação de parceria com a APAE Ivoti / Termo de fomento nº 11.2017 pelo período de 1 ano.

MUNICÍPIO DE PRESIDENTE LUCENA
Monia B. Schunk
Monia Cristina Schunk
Secretária da Educação, Cultura e Desporto

Gráfica RZ - Fone: 3593-8096 - NH - CD 60 - 30 Bls. 2x50 -20251 a 21750 - 01/17

Presidente Lucena, 19/12/17

BANCO CENTRAL DO BRASIL

**Calculadora do cidadão**

Acesso público
14/12/2017 - 10:09

Início ⇢ Calculadora do cidadão ⇢ Correção de valores

[CALFW0302]

F.087

## Resultado da Correção pelo IPC-A (IBGE)

### Dados básicos da correção pelo IPC-A (IBGE)

**Dados informados**

| | | |
|---|---|---|
| Data inicial | | 02/2017 |
| Data final | | 11/2017 |
| Valor nominal | R$ 52.717,05 | ( REAL ) |

**Dados calculados**

| | | |
|---|---|---|
| Índice de correção no período | | 1,0210835 |
| Valor percentual correspondente | | 2,1083500 % |
| Valor corrigido na data final | R$ 53.828,51 | ( REAL ) |