



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de  
**Monte Castelo**



## FORMULÁRIO DA RELAÇÃO DA PARCERIA CELEBRADA COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

Data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da administração pública responsável	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2018 CHAMAMENTO Nº 002/2018 MONTE CASTELO, 04 DE ABRIL DE 2018</b>
Nome da organização da sociedade civil e seu número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB	<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE CNPJ: 79.357.984/0001-12</b>
Descrição do objeto da parceria	O objeto do presente Termo é a tem por finalidade firmar termo de parceria por interesse público com entidade da sociedade civil que ofereça atendimento a pessoa portadora de deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de educação, saúde e assistencial, de acordo com as especificações constantes no Edital, em relação aos quais o COLABORADOR se declara em condições de prestar serviço, em estrita observância com o indicado nas Especificações do Plano de Trabalho Anexo e na documentação levada a efeito pela <b>CHAMADA PÚBLICA 002/2018</b> na modalidade <b>TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018</b> .



Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de  
**Monte Castelo**



Valor total da parceria e valores liberados, quando for o caso	A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA repassará ao COLABORADOR a quantia de <b>R\$ 42.000,00</b> (quarenta e dois mil reais), que serão desembolsadas em <b>12</b> parcelas mensais e consecutivas de <b>R\$ 3.500,00</b> (três mil e quinhentos reais).
Situação da prestação de contas da parceria, que deverá informar a data prevista para a sua apresentação, a data em que foi apresentado, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo.	Prestar contas dos recursos recebidos na forma de estabelecido na Lei 4.320/64 e Instrução Normativa TC 14/2012 do Tribunal de Contas de Santa Catarina.