



ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

1. Processo

Número	Volume	Fonte/Recurso	Tipo/Atendimento
			TERMO DE FOMENTO N° 009/2025

2. Identificação

Nome da Organização Civil	CNPJ
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Alagoinhas - APAE	01.124.459/0001-60

Endereço

Av Juracy Magalhães, SN, Conjunto Pinto Aguiar

Bairro	Município	CEP
Lim Petrolar	Alagoinhas	48.040-210

Conta Bancária

Nome da Instituição Bancária	Banco	Agência	Conta Corrente
Caixa Econômica Federal	104	3805	572833386-5

Parceria Voluntária

Número	Período	Nº da Parcela	Valor (R\$)	Valor Total (R\$)
TF 009/2025	17/12/2025 a 17/04/2026	-	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00

Objeto da Parceria (descrição abreviada)

Fortalecer e aplicar os atendimentos multidisciplinares da APAE Alagoinhas de modo a reduzir a fila de espera e atender à demanda reprimida, entre crianças, adolescentes, jovens e adultos com deficiência, priorizando as crianças em idade escolar.

3. Demonstrativo da execução financeira da Receita e da Despesa

Receitas			Despesas (R\$)		Saldo (R\$)	
Saldo Anterior	Recursos	Total	Total		Total	
Próprio (R\$)	-	-	Recursos Próprios	-	Recursos Próprios	-
Parceria (R\$)	-	R\$ 100.000,00	Recursos Parcerias	-	Recursos Parcerias	R\$ 100.000,00

#### 4. Relação de Pagamentos

Cheque		Nota fiscal ou recibo		Competência da despesa	Credor	Objeto da Despesa	Valor (R\$)	
N°	Data	N°	Data				Bruto	Líquido
<b>TOTAL (R\$)</b>							-	-

#### 5. Relação de Receitas

Número do documento	Data	Origem do Recurso	Valor (R\$)
	30/12/2025	Pref. Municipal de Alagoinhas	R\$ 100.000,00
<b>TOTAL (R\$)</b>			<b>R\$ 100.000,00</b>

#### 6. Relação de Lançamentos Pendentes

Doc/cheque		Nota Fiscal/Recibo		Comp. da Despesa	Credor	Objeto	Valor (R\$)
N°	Data	N°	Data				
<b>TOTAL (R\$)</b>							

#### 7. Identificação dos Responsáveis


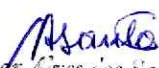
<p>Alagoinhas, 11 de fevereiro de 2026</p> <p style="text-align: right;"><i>Adriano</i> Elismir Alves dos Santos Contador CRC 19229/0 CPF: 347.130.145-72</p> <p>Nome do Contador ou Responsável</p>	<p style="text-align: right;"><i>Jailda</i> Jailda de Aguiar Nascimento Presidente</p> <p>Nome do Presidente ou Responsável</p>
--	---



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALAGOINHAS  
AV JURACY MAGALHÃES S/N  
CNPJ 01.124.459/0001-60

**APAE**

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Unidade Executora		MÊS - DEZEMBRO	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALAGOINHA-BA APAE		Termo de fomento nº 009/2025	
Banco: <b>CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b>		Conta nº: <b>Ag: 3805 C/C 572833386-5</b>	
DETALHAMENTO		PARCIAL	TOTAL
1 - Saldo em conta em 17/12/2025			-
2 - (+) Créditos em conta corrente em dezembro/25		R\$ 100.000,00	
3 - (-) Débitos em conta corrente em dezembro/25		-	
4 - (+) Rendimento de aplicação financeira			
4.1 - Rendimento líquido de aplicação financeira		-	
5 - Saldo da conta corrente em 31/12/2025			<b>R\$ 0,00</b>
6 - Saldo da conta corrente + aplicação financeira em 31/12/2025			<b>R\$ 100.000,00</b>
Local: Alagoinhas-BA		Emissão	11/02/2026
 Argônio Nascimento Presidente		 Blismar Alves dos Santos Contador CRC 19229/0	
Unidade Executora - Assinatura		Assinatura de contador	

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS**  
**ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALAGOINHAS - BA**  
**CNPJ/MF-01.124.459/0001-60**



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALAGOINHAS  
AV JURACY MAGALHÃES S/N  
CNPJ 01.124.459/0001-60

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA

Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Alagoinhas-BA – APAE	Fomento nº 009/2025	Período de Execução	
		Início 17/12/2025	Término 17/04/2026

#### 1. Meta

**Revitalização de espaços da APAE**

#### 2. Execução Física

Descrição	Serviço Pactuado	No Período		Até o Período	
		Programa do	Executa do	Programa do	Executado
Desenvolvimento de integração sensorial	-	20%	-	20%	-

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Alagoinhas-BA – APAE	Fomento nº 009/2025	Período de Execução	
		Início 17/12/2025	Término 17/04/2026

#### 3. Execução Financeira

	Realizado no Período			Realizado até o Período		
	Administração pública	Executor	Total	Concedente	Executor	Total
	R\$ 100.000,00	-	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	-	R\$ 100.000,00
TOTAL GERAL	R\$ 100.000,00	-	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	-	R\$ 100.000,00

Alagoinhas-BA, 11 de fevereiro de 2026.

  
Jailda de Argolo Nascimento  
Presidente

**Jailda de Argolo Nascimento**  
Presidente da APAE



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALAGOINHAS  
AV JURACY MAGALHÃES S/N  
CNPJ 01.124.459/0001-60

## Relatório de Execução do Objeto

<b>Secretaria/Órgão Gestor: SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - SEMAS</b>		
<b>OSC: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALAGOINHAS</b>		
<b>Título do Projeto/Atividade/Serviço: CAMINHOS DO CUIDADO</b>		
<b>Instrumento:</b>	Termo de colaboração:	Número:
	Termo de fomento:	Número: 009/2025
Período de Vigência: 17/12/2025 a 17/04/2026		
Período de Aplicação: 17/12/2025 a 31/12/2025		
Valor repassado no período (se for o caso):		

### RELATÓRIO

#### **Descrição do Objeto desta parceria:**

Fortalecer e ampliar os atendimentos multidisciplinares da APAE Alagoinhas, com o objetivo de reduzir a fila de espera e atender à demanda reprimida de crianças, adolescentes, jovens e adultos com deficiência, priorizando as crianças em idade escolar.


A iniciativa visa qualificar os serviços prestados, ampliar o número de atendidos e garantir um acompanhamento mais humanizado e eficaz, promovendo o desenvolvimento, a inclusão e a melhoria da qualidade de vida dos assistidos e de suas famílias.

#### **Ações desenvolvidas, no período, para cumprimento do objeto:**

*Informamos que as ações ainda não foram executadas, pois o recurso referente ao mês vigente da prestação de contas foi creditado na conta bancária da empresa apenas no final do mês de dezembro, ocasionando atraso no início das atividades.*

*No período previsto, as atividades serão direcionadas à organização técnica dos atendimentos, com estruturação do planejamento operacional, definição de prioridades e alinhamento entre os profissionais envolvidos, buscando maior eficiência e qualidade nos acompanhamentos*

#### **Justificativa (CASO AS METAS PROPOSTAS NÃO TENHAM SIDO ALCANÇADAS):**

<b>Emissão:</b>	
Data: 11/02/2026	
Assinatura:	 <b>Jailda de Argemir Nascimento</b> <b>Presidente</b>

**ANEXOS:** Documentos comprobatórios do cumprimento do objeto e dos meios para aferição (exemplos: listas de presença, relatórios fotográficos, relatórios técnicos, etc.)