



**APAED- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais e Deficientes de Taguatinga e Ceilândia.**

C.G.C.: 00.573.287/0001-49

E-mail: [apaeddf@yahoo.com.br](mailto:apaeddf@yahoo.com.br)

INSCRIÇÕES: CAS/DF Nº 039/2012 /

REGISTRO CDCA Nº 734/2017 /CEBAS PROC. Nº 71000.021098/2018-14

**Termo de Colaboração no. 12/2022 – SEDES/DF**

**Vigência: 01/07/2022 a 01/06/2026**

**20º REPASSE**

| 1. Identificação do Termo de Colaboração | 2. Nome da OSC e Sigla                                                           | 3. Data de Celebração do Termo | 4. CNPJ            |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| Nº 12/2022                               | Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais e Deficientes de Taguatinga e Ceilândia | 01/07/2022                     | 00.573.287/0001-49 |

**5. Objeto da Parceria**

Serviço de Acolhimento destinado a jovens e adultos com deficiência, de 18 a 59 anos, com dependência para o exercício de, no mínimo, uma atividade de vida diária e uma ou mais deficiências, na modalidade Residência Inclusiva.

Meta Quantitativa: 15

| 6. Valor total da parceria | 7. Valores Liberados | 8. Prestação de Contas                                                                                                                                              |
|----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R\$ 4.316.449,20           | R\$ 1.321.766,82     | A. Data prevista para apresentação:<br>De 01/07/22 a 01/07/26<br>B. Data que foi apresentada: -<br>C. Prazo para Análise: 180 dias.<br>D. Resultados Conclusivos: - |

**7. Equipe de trabalho**

| 7.1. Função                       | 7.2. Quantidade | 7.3 Custo Unitário | 7.4. Total mensal    |
|-----------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|
| COORDENADOR                       | 01              | 6.869,64           | R\$ 6.869,64         |
| ASSIST. SOCIAL                    | 01              | 3.395,76           | R\$ 3.395,76         |
| PSICOLOGA                         | 01              | 3.395,76           | R\$ 3.395,76         |
| TERAPEUTA OCUP.                   | 01              | 3.395,76           | R\$ 3.395,76         |
| ENFERMEIRO                        | 02              | 3.208,01           | R\$ 6.416,02         |
| PEDAGOGO                          | 01              | 4.178,68           | R\$ 4.178,68         |
| CUIDADOR                          | 09              | 2.817,98           | R\$ 25.361,84        |
| COZINHEIRA                        | 02              | 2.415,54           | R\$ 4.831,08         |
| MOTORISTA                         | 01              | 2.638,09           | R\$ 2.638,09         |
| AUX. SERV. GERAIS                 | 02              | 2.279,26           | R\$ 4.558,52         |
| <b>Total dos Recursos Humanos</b> | <b>21</b>       |                    | <b>R\$ 65.041,15</b> |



**APAED- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais e  
Deficientes de Taguatinga e Ceilândia.**

C.G.C.: 00.573.287/0001-49

E-mail: [apaeddf@yahoo.com.br](mailto:apaeddf@yahoo.com.br)

INSCRIÇÕES: CAS/DF Nº 039/2012 /

REGISTRO CDCA Nº 734/2017 /CEBAS PROC. Nº 71000.021098/2018-14

| Despesas Complementares                                                                                                                                  |  | Total Mensal |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| Consumo de Alimentação                                                                                                                                   |  | 878,81       |
| Contratação de Serviços de Terceiros, pessoas físicas e pessoas jurídicas para manutenção das instalações físicas onde é executado o objeto da parceria. |  | 3.534,54     |
| combustível e gás                                                                                                                                        |  |              |
| Total Mensal Despesas Complementares                                                                                                                     |  | 4.413,35     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |  | 69.454,50    |
| Valor de Referência variável para fins de Aluguel.                                                                                                       |  | 3.500,00     |
| TOTAL (SOMA DAS RUBRICAS)                                                                                                                                |  | 72.954,50    |