

Estado de São Paulo

### **SECRETARIA DE GOVERNO**

#### TERMO DE FOMENTO

TERMO DE FOMENTO Nº 022/2024 QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO MOTA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E A COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL.

Pelo presente instrumento, de um lado o MUNICÍPIO DE CÂNDIDO MOTA, com sede na
cidade de Cândido Mota, na Rua Henrique Vasques, nº 180 - Centro, inscrito no CNPJ SOB Nº
neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal ERALDO JOSE
PEREIRA, brasileiro, Enfermeiro, divorciado, portador do documento de identidade RG Nº
inscrito no CPF/MF SOB
, nesta Cidade de Cândido Mota,
Estado de São Paulo, por intermédio da SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA
SOCIAL, neste ato devidamente representada pela Secretária ERIKA DE ALMEIDA
CARON, brasileira, casada, portadora do documento de identidade RG Nº
inscrita no CPF/MF SOB N° , residente e domiciliada na
, Cândido Mota, nos termos do Decreto Municipal nº 4638/2017, de
22 de junho de 2017, doravante denominada MUNICÍPIO, e de outro lado, a
COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL, doravante denominada ENTIDADE, com
sede na Rua José Vieira da Cunha e Silva, 1381, Vl. São Jorge, CEP 19.801-140, em Assis,
Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o n.º , neste ato representada
por seu presidente, EDUARDO DE MELO RIBEIRO, brasileiro, casado, pastor, com RG n.
, CPF n. , residente e domiciliado à Rua
, na cidade de Assis/SP, resolvem celebrar o presente Termo de Fomento,
regendo-se pelo disposto na Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014 e Decreto
Municipal nº 4638/2017, de 22 de junho de 2017.

### CLÁUSULA PRIMEIRA Do OBJETO

1 – O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução do Plano de Trabalho apresentado pela ENTIDADE cujo objetivo é o pagamento dos serviços à profissional de psicologia contratada.

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>>>Página 1 de 11<<<<



Estado de São Paulo

SECRETARIA DE GOVERNO

### CLÁUSULA SEGUNDA OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

- 2 São obrigações do MUNICÍPIO, por intermédio da Secretaria de Assistência Social:
- 2.1 acompanhar, assessorar, orientar, supervisionar, fiscalizar e avaliar a execução do objeto desta Parceria;
- 2.2 designar agente público responsável pela gestão da parceria celebrada por meio deste termo de colaboração;
- 2.3 repassar as orientações técnicas para a execução dos serviços prestados pela ENTIDADE, assegurando as proteções afiançadas pela Política de Assistência Social;
- 2.4 repassar orientações do Governo Federal, Estadual e Municipal, emanadas pelos respectivos órgãos gestores;
  - 2.5 repassar os recursos previstos nesta Parceria;
- 2.6 receber os documentos encaminhados pela ENTIDADE e juntá-los ao processo competente;
- 2.7 solicitar à ENTIDADE a documentação necessária ao desenvolvimento da conclusão do objeto desta Parceria;
- 2.8 examinar a prestação de contas dos recursos repassados por meio de seu Orgão competente;
- 2.9 assinalar prazo razoável para que a ENTIDADE adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes desta Parceria, sempre que verificada alguma irregularidade;
- 2.10 reter o repasse de recursos desta Parceria, quando a ENTIDADE não cumprir com suas obrigações aqui conveniadas;
- 2.11 analisar a prestação dos serviços socioassistenciais oferecidos pela ENTIDADE com base no SUAS, emitindo relatório quantitativo, dando ciência ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Cândido Mota;
- 2.12 assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto em caso paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade.

### CLÁUSULA TERCEIRA DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

3 – São obrigações da ENTIDADE:

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>> Página 2 de 11 << <

Scanned with CamScanner

Estado de São Paulo

#### **SECRETARIA DE GOVERNO**

- 3.1 cumprir fielmente os preceitos do SUAS, as deliberações dos Conselhos de Assistência Social Nacional, Estadual e Municipal e dos Gestores da Política Federal, Estadual e Municipal;
- 3.2 cumprir fielmente a Norma Operacional Básica NOB/SUAS e Norma Operacional Básica de Recursos Humanos NOB/RH;
- 3.3 assegurar aos órgãos fiscalizadores as condições necessárias ao acompanhamento, fiscalização e avaliação da execução dos resultados do objeto desta Parceria;
- 3.4 efetuar a prestação de contas em tempo hábil, nos termos deste instrumento, sendo que na hipótese de a duração desta parceria exceder 01 (um) ano, prestar contas parciais ao término de cada exercício;
- 3.5 assegurar o comparecimento dos profissionais identificados na presente Parceria nas reuniões técnicas, reuniões de território, capacitação, treinamentos ou outras atividades dirigidas ao aprimoramento e avaliação da execução da Política de Assistência Social;
- 3.6 assegurar que os profissionais identificados no projeto atuem na execução do mesmo, conforme a carga horária apresentada no Plano de Trabalho;
- 3.7 divulgar na internet e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações todas as suas parcerias celebradas com a administração pública, nos termos do Artigo 11, da Lei Federal 13.019/2014;
- 3.8 enviar mensalmente até o dia 10 de cada mês subsequente, relatório de dados estatísticos, atividades desenvolvidas, avaliação e lista de atendimentos conforme orientação do gestor municipal;
- 3.9 oferecer serviços de qualidade, de forma contínua, permanente e planejada, prestados incondicionalmente sem qualquer discriminação dos usuários, objetivando a inclusão, promoção, prevenção e proteção;
- 3.10 responsabilizar-se exclusivamente pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;
- 3.11 efetuar, sob sua exclusiva responsabilidade, o pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no Termo de Fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do MUNICÍPIO a inadimplência da ENTIDADE em relação ao referido pagamento, aos ônus incidentes sobre o objeto da Parceria ou aos danos decorrentes de restrição à sua execução;
  - 3.12 manter em seu arquivo, durante 10 (dez) anos, a partir do primeiro dia útil

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>> Página 3 de 11 <<< <

9/2

Estado de São Paulo

#### **SECRETARIA DE GOVERNO**

subsequente ao da prestação de contas, os documentos originais que compõem a prestação de contas;

- 3.13 manter e movimentar os recursos recebidos em decorrência da parceria depositados em conta-corrente específica isenta de tarifa bancária na instituição financeira pública determinada pelo MUNICÍPIO, sendo que toda a movimentação de recursos no âmbito da parceria será realizada preferencialmente mediante transferência eletrônica sujeita à identificação do beneficiário final e à obrigatoriedade de depósito em sua conta bancária;
- 3.14 permitir livre acesso dos agentes do MUNICÍPIO e de controle aos processos, documentos e informações relacionadas à Parceria, bem como aos locais de execução do objeto;
- 3.15 gravar com cláusula de inalienabilidade os equipamentos e materiais permanentes adquiridos com recursos provenientes desta celebração, ficando desde já prometida à transferência da propriedade à Administração Pública, na hipótese de sua extinção;
- 3.16 não contratar prestador de serviço que esteja inadimplente com o Município de Cândido Mota, bem como servidor ou empregado público, inclusive o que exerça cargo em comissão ou função de confiança na administração pública do Poder Executivo municipal, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica;
- 3.17 não permitir a utilização de qualquer trabalho de menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- 3.18 paralisar, por determinação do MUNICÍPIO, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros;
  - 3.19 responder por qualquer acidente de trabalho na execução dos serviços.

### CLÁUSULA QUARTA Do Valor

4 - O valor a ser repassado pelo MUNICÍPIO para a execução do objeto desta Parceria é de:

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>>>Página 4 de 11<<<<

Scanned with CamScanner

Estado de São Paulo

#### **SECRETARIA DE GOVERNO**

APROVAÇÃO	ОВЈЕТО	ORIGEM	VALOR TOTAL
Edital de Chamamento Público n. 001/2024/SMAS/ CMDCA/FMDCA	Pagamento de psicóloga	Recursos do Fundo Municipal dos Direitos das Crianças e Adolescentes de Cândido Mota.	R\$23.818,18

- 4.1 O valor a ser repassado pelo MUNICÍPIO para a execução do objeto desta parceria é de R\$ 23.818,18 (vinte e três mil, oitocentos e dezoito reais e dezoito centavos), na forma de parcela única, e, após sua aplicação será apresentada a Prestação Conta Total dos recursos recebidos;
- 4.2 As despesas do presente Termo de Fomento onerarão a Dotação Orçamentária nº 593 e outra(s) que vier(em) suplementá-la, ou substituí-la, se necessário;
- 4.3 Após a aplicação da emenda, será apresentada a Prestação de Contas Mensal dos recursos utilizados, sem prejuízo de sua Prestação de Contas Final.

## CLÁUSULA QUINTA DO REPASSE DOS RECURSOS

- 5 O repasse do recurso será solicitado pela ENTIDADE, por meio de ofício informando o número da conta e banco de antemão determinado pela administração pública para depósito do valor, e efetivados pelo MUNICÍPIO;
- 5.1 A execução da presente Parceria não acarretará qualquer encargo ou despesa extraordinária para o MUNICÍPIO, além dos recursos já previstos no seu orçamento;
- 5.2 O recurso repassado deverá ser depositado em conta específica, em nome da ENTIDADE, até a sua efetiva utilização para fins de execução do projeto;
- 5.3 Os recursos serão transferidos na forma de parcela única, cujo desembolso obedecerá à Execução do Plano de Trabalho, ao qual após sua aplicação deverá ser apresentada a Prestação Conta Total dos recursos recebidos.

### CLÁUSULA SEXTA Do Monitoramento e Avaliação

6 – A Comissão de Monitoramento e Avaliação será aquela constituída e designada através da Portaria nº 2494/2024, de 07 de março de 2024, que "dispõe sobre designação de Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação do Terceiro Setor da Secretaria Municipal de Assistência Social".

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>>Página 5 de 11<

Estado de São Paulo

#### SECRETARIA DE GOVERNO

# CLÁUSULA SÉTIMA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 7 A prestação de contas será periódica, até o dia 10 de cada mês subsequente, sem prejuízo da prestação de contas final, em até 60 (sessenta) dias após a conclusão objeto desta parceria.
- 7.1 As prestações de contas deverão respeitar as instruções específicas do Tribunal de Contas da União e do Estado de São Paulo.
- 7.2 O descumprimento estabelecido nesta Cláusula importará na suspensão do recebimento de recurso financeiro da ENTIDADE por parte do MUNICÍPIO.

#### CLÁUSULA OITAVA DA VIGÊNCIA

- 8 O prazo de vigência inicial desta Parceria será de 10 (dez) meses, podendo ser prorrogado até o limite máximo de 60 (sessenta) meses, desde que haja interesse das partes e mediante apresentação de novo Plano de Trabalho pela ENTIDADE;
- 8.1 As alterações que forem consideradas e se fizerem necessárias durante a vigência deste instrumento serão formalizadas por meio de Termo Aditivo ou Certidão de Apostilamento.

### CLÁUSULA NONA DAS SANÇÕES

- 9 Pela execução desta parceria em desacordo com a Lei Federal 13.019/2014, com o Decreto Municipal 4638/2017, as Cláusulas constantes no presente Termo de Fomento e em desacordo com o Plano de Trabalho apresentado pela ENTIDADE, o MUNICÍPIO poderá, garantida a prévia defesa, aplicar as seguintes sanções:
  - 9.1 Advertência;
- 9.2 Suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora, por prazo não superior a dois anos;
- 9.3 Declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a



0

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>>Página 6 de 11<

Estado de São Paulo

#### **SECRETARIA DE GOVERNO**

ENTIDADE ressarcir a administração pública pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem 9.2;

9.4 – A aplicação das sanções estabelecidas nos subitens 9.1, 9.2 e 9.3 deverão seguir o estabelecido no Capítulo IX do Decreto Municipal nº 4638/2017, de 22 de Junho de 2017.

### CLÁUSULA DÉCIMA DA RESTITUIÇÃO

10 - Em caso de uso irregular ou indevido dos recursos repassados, a ENTIDADE será notificada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os respectivos valores ao MUNICÍPIO, atualizados a partir da data do recebimento pelos Índices da Caderneta da Poupança.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA DA RESCISÃO E DA RENÚNCIA

11 – Esta parceria poderá ser denunciada a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer dos partícipes, com antecedência de 30 (trinta) dias, ressalvada a hipótese de rescisão por descumprimento de suas cláusulas ou por infração legal.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DA TRANSFERÊNCIA DE BENS E DIREITOS REMANESCENTES

12 – Os bens e direitos remanescentes na data da conclusão ou extinção da parceria e que, em razão de sua execução, tenham sido adquiridos, produzidos ou transformados com recursos repassados pela administração pública poderão, a critério do MUNICÍPIO, ser doados quando não forem necessários para assegurar a continuidade do objeto pactuado, nos termos da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014 e da legislação vigente.

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA Do GESTOR

13 – Nos termos do decreto municipal nº 4638/2017, de 22 de junho 2017, e da Lei Federal nº 13.019/2014, de 31 de julho de 2014, fica designada como gestora da presente parceria a senhora ERIKA DE ALMEIDA CARON, Secretária Municipal de Assistência Social.

# CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>>>Página 7 de 11<

Estado de São Paulo

#### **SECRETARIA DE GOVERNO**

14 – Aplicam-se subsidiariamente a este Termo, nos casos porventura omissos, o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014, no Decreto Municipal nº 4638/2017, e no Decreto Federal 8.726/2016.

### CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA Do Foro e das Disposições Finais

15 – Será competente o Foro da Comarca de Cândido Mota para dirimir quaisquer questões relativas a presente Parceria.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente Termo de Fomento em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas adiante identificadas, para que produza os efeitos legais.

Cândido Mota, Estado de São Paulo; Aos 26 dias do mês de junho do ano de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO MOTA ERALDO JOSE PEREIRA Prefeito

> ERIKA DE ALMEIDA CARON Secretária Municipal de Assistência Social

COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL EDUARDO DE MELO RIBEIRO

Presidente

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>> Página 8 de 11<



Estado de São Paulo

SECRETARIA DE GOVERNO

**TESTEMUNHAS** 

Denise Laida dos Dantos 40

Bran Sumanda Z. Zaim Belotti

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>> Página 9 de 11 << <<

92

Estado de São Paulo

#### SECRETARIA DE GOVERNO

## ANEXO I TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO MOTA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL.

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM):022/2024

OBJETO: PAGAMENTO DOS SERVIÇOS À PROFISSIONAL DE PSICOLOGIA CONTRATADA.

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL: ÉVERTON LUIZ GREJO / Nº OAB: 338610 / e-mail: evertongrejo@hotmail.com

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

#### Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, 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, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

#### Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Cândido Mota, 26 de junho de 2024.

Rua Henrique Vasques, 180 - CEP: 19880-039

>>>>> Página 10 de 11 <<< <

10 de 11 < < < <

Scanned with CamScanner

Estado de São Paulo

#### **SECRETARIA DE GOVERNO**

### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: ERALDO JOSÉ PEREIRA

Cargo: PREFEITO

CPF:

## AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: EDUARDO DE MELO RIBEIRO

Cargo: PRESIDENTE

CPF:

### Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: ERALDO JOSÉ PEREIRA

Cargo: PREFEITO

CPF:

Assinatura:

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

#### PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: EDUARDO DE MELO RIBEIRO

Cargo: PRESIDENTE

CPF:

Assinatura:

\$

13