



## Município de Presidente Prudente

*Saúde*

**TERMO DE FOMENTO N° 14 /2021**

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI FIRMAM O MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE, AQUI REPRESENTADA PELO ÓRGÃO GESTOR DA SAÚDE NO MUNICÍPIO, E A ENTIDADE ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS LIMITADAS "LUMEN ET FIDES" PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES NA ÁREA DA SAÚDE.

### **DOS PARTICIPES**

O MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE, através do Sr. Prefeito EDSON TOMZINI, por sua Secretaria Municipal da Saúde, órgão gestor da Saúde no Município, com sua sede à Av. Washington Luiz, 1607 – Vila Rosa, nesta cidade, por seu titular, DELTON EUSTÁSIO FERRAZ, doravante denominado simplesmente secretário, e, de outro lado, a entidade ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS LIMITADAS "LUMEN ET FIDES", CNPJ 53.302.675/0001-51, com sede à Rua Maria Fernandes n° 449, Jardim Alto da Boa Vista, neste município, representada neste ato, de acordo com o seu Estatuto por seu presidente MAURO DE PAULA TROJILLO, doravante denominada simplesmente ENTIDADE, de acordo com a Lei n° 13.019/14, que define os termos para realização de fomento entre o órgão público e a OSC, e autoriza a realização de processo de inexigibilidade, conforme a Lei 10.338/2020 – Lei Municipal, e, ainda, em consonância com o Plano de Trabalho e Plano de Aplicação apresentado pela ENTIDADE, analisado e aprovado pela SECRETARIA, firmam o presente termo:



## Município de Presidente Prudente

*Saúde*

### OBJETO

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Constitui objeto deste termo à transferência de recursos financeiros para atendimento especializado de reabilitação à pessoa com deficiência múltipla e autismo.

### DAS ÁREAS DE ATUAÇÃO

**CLÁUSULA SEGUNDA:** De acordo com o Plano de Trabalho, a ENTIDADE irá propiciar a **crianças**, adolescentes e adultos com disfunção neuromotora, doenças neuromusculares e transtorno de espectro autista um tratamento habilitador e/ou reabilitador especializado diferenciado com ações voltadas para áreas terapêuticas.

### DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A SECRETARIA obriga-se a:

- I. Fiscalizar a implantação e o desenvolvimento do Plano de Trabalho, objeto deste TERMO, indicando parâmetros e requisitos mínimos para as atividades desenvolvidas (conforme a Lei nº 13.019/2014).
- II. Proceder, periodicamente a avaliação das atividades técnicas e financeiras do Plano de Aplicação, propondo a qualquer tempo as reformulações que entender cabíveis, desde que não venham sendo alcançadas as finalidades visadas.

### DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

**CLÁUSULA QUARTA:** Das obrigações da ENTIDADE:

- I. Prestar o atendimento estabelecido na cláusula segunda deste TERMO;
- II. Manter site oficial em funcionamento, com dados atualizados do termo, gastos e prestações de contas;
- III. Manter quadro de pessoal compatível com as especificações tal como descritas no Plano de Trabalho, de forma a dar plenas condições de realização das ações previstas;



## Município de Presidente Prudente

### *Saúde*

- IV. **Aplicar, integralmente, os recursos financeiros repassados pela SECRETARIA, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, no desenvolvimento das atividades;**
- V. **Receber da SECRETARIA assessoria técnico-administrativa para efetivação do Plano de Trabalho da ENTIDADE;**
- VI. **Apresentar o demonstrativo da correta aplicação dos recursos financeiros transferidos, compatível com o Plano de Trabalho;**
- VII. **Prestar contas parcial, de cada parcela recebida, dos recursos repassados ao setor competente da Secretaria de Saúde após o uso de cada parcela recebida;**
- VIII. **Prestar contas final dos recursos repassados ao setor competente da Secretaria de Saúde até 30 dias após o término da vigência do convênio, bem como retornar ao erário público os eventuais saldos dos recursos repassados e não aplicados dentro do período aprazado;**
- IX. **O descumprimento do estabelecido no inciso anterior acarretará a suspensão do registro junto à SECRETARIA, bem como o impedimento de receber quaisquer outros recursos provenientes desta SECRETARIA;**
- X. **Manter contabilidade e registro atualizados, bem como registro contábil específico relativo ao recebimento de recursos oriundos do presente TERMO, à disposição dos agentes públicos e os apresentar assim que forem solicitados.**
- XI. **Garantir vagas e inclusão no projeto conveniado para encaminhamentos do Órgão Gestor;**

### DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

**CLÁUSULA QUINTA:** Das obrigações da ENTIDADE quanto à prestação de contas:  
Parágrafo 1º: Contas anuais: deverão ser apresentadas até 30 de janeiro subsequente, nos moldes das Instruções específicas do Tribunal de Contas do Estado (prestação de contas do recurso total recebido no exercício, incluindo rentabilidade). Eventuais saldos não utilizados deverão ser restituídos aos cofres municipais ao término da parceria devidamente corrigidos, conforme cláusula Décima Terceira.



## Município de Presidente Prudente

### *Saúde*

Parágrafo 2º - Para fins de comprovação dos gastos, não serão aceitas despesas efetuadas em data anterior ou posterior à vigência da parceria;

Parágrafo 3º - Para fins de prestação de contas será admitida variação de 10% (dez) para mais ou para menos nos valores do plano de aplicação;

Parágrafo 4º - Não poderão ser pagas com recursos da parceria, despesas decorrentes de:

I – Taxa de administração, de gerência ou similar;

II – Pagamento a funcionário de: bonificação, gratificação, salário família ou similar;

III – Multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou a recolhimentos fora dos prazos;

IV – Ressarcimento;

V – Publicidade, salvo as previstas no Plano de Trabalho e diretamente vinculadas ao objeto da parceria, de caráter educativo, informativo ou orientação pessoal, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal;

VI – Uniformes, camisetas para campanhas, ou outro tipo de vestimenta;

VII – Pagamento de pessoal contratado pela OSC, que não atendam às exigências do artigo 46 da Lei Ordinária nº 13.019/2014;

VIII – Terceirização de funcionários ou prestadores de serviços para atividades do plano de trabalho;

IX – Obras que caracterizem a ampliação de área construída ou a instalação de novas estruturas físicas;

X – Bens permanentes;

### DA EXECUÇÃO E DA FISCALIZAÇÃO

**CLÁUSULA SEXTA:** Cabe aos representantes legais da Secretaria de Saúde e da ENTIDADE o controle e a fiscalização da execução do presente termo.

**PARAGRAFO ÚNICO:** A entidade executora poderá solicitar, até 45 dias antes do término deste, a alteração e troca do Plano de Aplicação e Cronograma de Desembolso, o qual ficará passível de aprovação ou não pelo órgão gestor.

Av. Washington Luiz, 1607



## **Município de Presidente Prudente**

*Saúde*

### **DO VALOR E DOS RECURSOS**

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O valor total estimado do presente ajuste é de R\$ 144.250,00 (cento e quarenta e quatro mil duzentos e cinquenta reais), repassado em 10 (dez) parcelas, destinado à execução do Plano de Aplicação.

**Parágrafo Primeiro:** os recursos transferidos pelo MUNICÍPIO à ENTIDADE serão depositados em conta bancária, devendo ser aplicados, exclusivamente, na execução do objeto deste Termo.

### **DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS**

**CLÁUSULA OITAVA:** O MUNICÍPIO, após a assinatura deste Termo, deverá efetuar o repasse dos recursos destinados à implantação do seu objeto, conforme estabelecido na cláusula sexta.

### **DA VIGÊNCIA, DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA**

**CLÁUSULA NONA:** O presente Termo vigorará da data de sua celebração até 31 de dezembro do ano corrente.

§ 1º - além da expiração natural de sua vigência, poderá ser rescindido, por infração legal ou descumprimento de suas cláusulas, ou denunciado, por desinteresse unilateral ou consensual, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, respondendo cada partícipe, em qualquer hipótese, pelas obrigações assumidas até a data do rompimento do acordo.

§ 2º - quando da denúncia, rescisão ou extinção, deverá a ENTIDADE apresentar à SECRETARIA, no prazo de 30 (trinta) dias, a documentação comprobatória do cumprimento das obrigações assumidas até aquela data.

§ 3º - os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos ao Município, no prazo de 30 (trinta) dias do evento, sob pena de imediata instauração de tomada de contas especial do responsável, a ser providenciada pela autoridade competente da SECRETARIA.



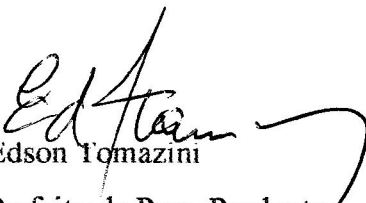
**Município de Presidente Prudente**

*Saúde*


**DO FORO**

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Fica eleito o Foro de Presidente Prudente – SP, para dirimir quaisquer questões resultantes da execução ou interpretação deste Termo.

Presidente Prudente – SP, 03 de março de 2021.

  
Edson Tomazini  
Prefeito de Pres. Prudente

  
Delton Eustásio Ferraz  
Secretário da Saúde

  
Mauro de Paula Trojillo  
Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas “Lumen Et Fides”



**Município de Presidente Prudente**

*Saúde*

**ANEXO RP – 09 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA  
E DE NOTIFICAÇÃO – TERMO DE FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS LIMITADAS “LUMEN ET FIDES”**

**TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 74 /2021**

**OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA E AUTISMO**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ao) 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, tendo em 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 nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa(s);

**2. 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.

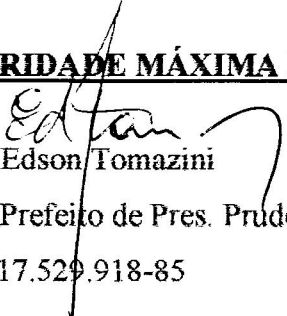


**Município de Presidente Prudente**

*Saúde*

Presidente Prudente – SP, 01 de março de 2021.

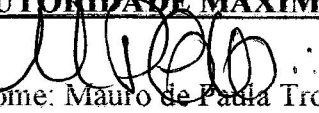
**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

  
Nome: Edson Tomazini

Cargo: Prefeito de Pres. Prudente

CPF: 017.529.918-85

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

  
Nome: Mauro de Paula Trojillo

Cargo: Presidente

CPF: 544.579.638-87

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

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

  
Nome: Delton Eustásio Ferraz

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 117.318.728-60

Assinatura:

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

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

  
Nome: Mauro de Paula Trojillo

Cargo: Presidente

CPF: 544.579.638-87

Assinatura:



**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

Av. Cel Marcondes 1200 CEP: 19010-081  
CNPJ 55.356.653/0001-08 Fone: 3902-4400

Nota de Empenho - Estimativo			Número: 3.763 2.021	
Fornecedor: 700 ASSOCIAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCAS LIMITADAS LU			Pess. Jurídica	
Endereço: RUA MARIA FERNANDES, 2 149			E: 2311076 2313395	
Unidade Orçamentária	Código	Func. Progr.	CNPJ: 53302675/0001-51	
Secretaria Municipal de Saúde	10		Regime Normal	
Direção e Coordenação/Atenção Básica	1	10.301		
Manut. Emendas Impositivas SESAU 10.1	10.1		Emenda Impositiva	
Classificação da Despesa		Categoria Econ	Fundo	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		3350.39.2	1	
TERMO DE FOMENTO			Fundo Municipal de Saúde	
Emendas Parlamentares Individuais		8	Convênio 74/2021	
Saúde-Geral		310.0000	Reabilitação à Pessoas-Emend	

30000.00.00	VARIAÇÃO PATRIMONIAL DIMINUTIVA
35000.00.00	TRANSFERÊNCIAS E DELEGAÇÕES CONCEDIDAS
35300.00.00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS
35310.00.00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
35311.00.00	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS - CONSOLIDAÇÃO
35311.03.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
20000.00.00	PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO
21000.00.00	PASSIVO CIRCULANTE
216 00	DEMAIS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO
21890.00.00	OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO
21891.00.00	OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO
21891.12.00	SUBVENÇÕES A PAGAR (F)

Valor R\$ (R\$ 144.250,00) Cento e Quarenta e Quatro Mil, Duzentos e Cinquenta Reais

Condições de Pagto:		Validade da Proposta:		Prazo de Entrega:		Dotação Autorizada	
Estimativa				Imediata		2.521.686,93	
Emissão:	Requisição Nº:	Nº Ficha:	Modalidade/Nº Licitação:			Saldo Empenhado	
01/03/2021	3.484	460	Processo Nº 868 / 2021			764.362,08	
Local de Entrega:				Destino:		Saldo Atual:	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				SECRETARIA DA SAÚDE		1.757.324,85	
Nº Contrato:						Valor:	

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
		REPASSE AO TERCEIRO SETOR PARA TERMO DE FOMENTO DE SUBVENÇÃO Nº 74/2021, PARA EXECUÇÃO DE TRATAMENTO HABILITADOR E REABILITADOR COM AÇÕES NA ÁREA TERAPÊUTICA DE SAÚDE. PROCESSO DOC 86/2021. PROCESSO 868/2021.	144.250,00	144.250,00

Resp. pelo Depto. Financeiro	Secr. de Finanças/Presidente	 Ivone Campos Lima CRC 1SP279494/0-4	Visto Resp.
------------------------------	------------------------------	--	-------------

Nº Nota Fiscal	Recebi(emos) a importância referente ao(s) serviço(s) / materiais acima discriminados	
	Presidente Prudente, De	De
	Assinatura do Recebedor	Nome ou Carimbo