



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

TERMO DE FOMENTO Nº 22.2025

**TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE AGUDOS E A
ASSOCIAÇÃO DO CORAÇÃO
MISERICORDIOSO DE JESUS - ACOMJE.**

Processo nº 198.2025 Recursos Humanos

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE AGUDOS**, Entidade de direito público interno, com sede nesta cidade, na Praça Tiradentes nº 650, inscrita no CNPJ sob nº 46.137.444/0001-74, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. RAFAEL LIMA FERNANDES, portador do RG nº 43.492.481-7 e do CPF sob nº 323.623.718-08;

E de outro lado e a **ASSOCIAÇÃO DO CORAÇÃO MISERICORDIOSO DE JESUS - ACOMJE**, CNPJ sob nº 08.965.301/0001 - 61, com sede na Rua Ida Vidalli Mazzoni nº 674 – Parque Pampulha, Agudos, Estado de São Paulo, neste ato representado pela sua Presidente Sra. HELENA APARECIDA GICA ARANTES, portadora do RG nº 18.220.746-6 e CPF nº 074.370.968-38, com autorização contida na Lei Municipal nº 5.918 de 04 de fevereiro de 2025, firmam o presente instrumento de TERMO DE FOMENTO, o que fazem sob as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto

1.1. O presente Termo Fomento tem como objeto cofinanciar os custos com Recursos Humanos: 01 (uma) Coordenadora de Nível Superior (profissional SUAS), 01 (um) Terapeuta Ocupacional, 01 (um) Psicólogo, 01 (um) Assistente Social, 3 (três) Cuidadores e 1 (um) Auxiliar de limpeza para a execução do Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência e suas Famílias – CENTRO DIA.

CLÁUSULA SEGUNDA - Das responsabilidades das Partes

2.1. Para realização do objeto do presente TERMO DE FOMENTO, **cabará ao MUNICÍPIO:**



- 2.2. Caberá a ASSOCIAÇÃO o seguinte:**

- Assinado por 1 pessoa: **FABIANA WAPRECHIN ANDRÉS ARANTES**
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/0987-498E-584F-einfoirmeocodmngC9087-6098f6979965e583BF>



CLÁUSULA TERCEIRA - Do Valor

MESES	Materiais de Consumo	Recursos Humanos	Serviços de Terceiros	Valor Total
JANEIRO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
FEVEREIRO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
MARÇO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
ABRIL	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
MAIO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
JUNHO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
JULHO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
AGOSTO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
SETEMBRO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
OUTUBRO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
NOVEMBRO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
DEZEMBRO	R\$ 00,00	R\$ 19.140,70	R\$ 1.250,00	R\$ 20.390,70
TOTAL	R\$ 00,00	229.688,40	R\$ 15.000,00	R\$ 244.688,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

3.2 São de responsabilidade exclusiva da Associação os gerenciamentos administrativos e financeiros dos recursos recebidos.

CLÁUSULA QUARTA - Da vigência

4.1. O prazo de vigência deste Termo de Fomento inicia-se a partir da data da assinatura, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2025 e termina em 31 de dezembro de 2025, podendo ser aditado, por acordo entre os partícipes, sendo a necessidade da alteração comprovada.

CLÁUSULA QUINTA - Da Prestação de Contas

5.1 A Associação prestará contas ao Município, da seguinte forma:

a) Prestação de contas SEMESTRAL, nos moldes da Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, assim como da Instrução 001/2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, a ser entregue na Secretaria Municipal de Assistência Social até a data máxima de 31 de julho de 2025.

b) Prestação de contas ANUAL, nos moldes da Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, assim como da Instrução 001/2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo dos recursos recebidos durante o exercício a ser entregue no Terceiro Setor Municipal até 31 de janeiro do exercício subsequente.

CLÁUSULA SEXTA - Da Avaliação e Monitoramento

6.1. O Monitoramento e Avaliação deste Termo de Fomento será realizada através de relatório de visita in loco por Comissão formada por no mínimo 03 (três) membros indicados pelo Chefe do Poder Executivo e nomeados por Portaria válida para o Exercício de 2025.

6.2 Deverão ser enviados cópias dos relatórios citados no item 6.1 ao setor responsável para que sejam partes integrantes desse processo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

CLÁUSULA SÉTIMA - Da Restituição dos Recursos

7.1. A ASSOCIAÇÃO compromete-se a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os valores repassados pelo MUNICÍPIO, atualizado pelos índices de remuneração das cadernetas de poupança, a partir de seu recebimento, nas seguintes hipóteses:

- a) inexecução do objeto deste Termo de Fomento;
- b) não apresentação das prestações de contas nos moldes da CLÁUSULA QUINTA deste Termo de Fomento, salvo se for recomendação for realizada pelo setor competente.
- c) utilização dos recursos financeiros em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho Anual.

CLÁUSULA OITAVA - Da Descontinuidade do Serviço

8.1 A Administração Pública mediante a prerrogativa a ela atribuída pelo disposto no artigo 62, inciso II da Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014 poderá assumir ou transferir a execução do objeto/serviço, no caso de paralisação do mesmo, de modo a evitar sua descontinuidade em prejuízo da população usuária.

CLÁUSULA NONA - Do livre Acesso

9.1 A Associação manterá livre o acesso dos Agentes da Administração Pública, da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Controle Interno Municipal, dos Agentes de Fiscalização do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e do Conselho Municipal de Assistência Social aos processos, aos documentos e às informações relacionadas a este Termo de Fomento, bem como as instalações da sede da Associação onde é realizado o objeto do ajuste em questão.

CLÁUSULA DÉCIMA - Da Dúvida, Da Rescisão e Da Denúncia.

10.1 Havendo qualquer dúvida decorrente da execução do presente Termo de Fomento haverá a colaboração dos respectivos partícipes acompanhados de um membro da Procuradoria Jurídica Municipal no intuito de que sejam esgotadas todas as possibilidades de soluções administrativas referentes ao assunto.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): Município de Agudos.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Associação do Coração Misericordioso de Jesus – ACOMJE.

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 22.2025

OBJETO: cofinanciar os custos operacionais com Recursos Humanos, sendo a contratação de 01 (uma) Coordenadora de Nível Superior (profissional SUAS), 01 (um) Terapeuta Ocupacional, 01 (um) Psicólogo, 01 (um) Assistente Social, 2 (dois) Cuidadores e 1 (um) Auxiliar de Limpeza para a execução do Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para Pessoas com Deficiência e suas Famílias – CENTRO DIA.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 244.688,40

EXERCÍCIO (1): 2025

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(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;



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

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 nº01/2024, 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 Agudos/SP, 18 de fevereiro de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Rafael Lima Fernandes

Cargo: Prefeito

CPF: 323.623.718-08

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Rafael Lima Fernandes

Cargo: Prefeito

CPF: 323.623.718-08

Assinatura: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Helena Aparecida Gica Arantes

Cargo: Presidente da Associação

CPF: 074.370.968-38

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Rafael Lima Fernandes

Cargo: Prefeito

CPF: 323.623.718-08

Assinatura: _____

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

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Helena Aparecida Gica Arantes

Cargo: Presidente da Organização

CPF: 074.370.968-38

Assinatura: _____

- (1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
- (2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1D87-498E-7915-F8DF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RAFAEL LIMA FERNANDES (CPF 323.XXX.XXX-08) em 27/02/2025 10:50:31 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/1D87-498E-7915-F8DF>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C97F-5717-9596-5345

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



HELENA APARECIDA GICA ARANTES (CPF 074.XXX.XXX-38) em 27/02/2025 13:49:46 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/C97F-5717-9596-5345>