



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone:17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

**TERMO DE FOMENTO Nº 001/2024**  
**PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO**  
**PÚBLICO Nº 001/2024**

***“TERMO DE FOMENTO FIRMADO COM A SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA RITA DE CÁSSIA, PARA PROMOVER TRABALHOS VOLTADOS PARA AS PESSOAS IDOSAS DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA”.***

**O MUNICÍPIO DE ARIRANHA**, inscrito no CNPJ sob o nº 45.117.116/0001-43, com Paço Municipal situado na Rua Dr. Oliveira Neves, nº 476, Centro, nesta cidade de Ariranha, Estado de São Paulo, representada neste ato por seu Prefeito Municipal, JOAMIR ROBERTO BARBOZA, brasileiro, casado, portador do R.G. nº 14.721.970 SSP/SP, e do CPF/MF nº 084.939.748-03, residente e domiciliado na Avenida Maria Josefa Ayusso, nº 535, nesta cidade de Ariranha, Estado de São Paulo, e do outro lado a SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA RITA DE CÁSSIA, com CNPJ n. 45.117.108/0001-05, com sede na Rua Ambrósio Baldini, nº. 189, Centro, em Ariranha - SP, CEP: 15.960-000, representada neste ato pelo seu Presidente o Sr. Dorival Riva, brasileiro, aposentado, portador do RG n. 8.014.857-8, CPF nº. 928.236.708-82, residente e domiciliado na cidade de Ariranha, CEP: 15.960-000, na Rua Januário D'Antônio, 89 - Centro, denominada para este instrumento particular simplesmente de COLABORADOR, resolvem celebrar o presente TERMO DE FOMENTO para que o COLABORADOR preste trabalho voltado no sentido de ofertar o serviço de acolhimento institucional para pessoas idosas (abrigo), oferecendo melhor qualidade de vida para estas, decorrente do Processo de Inexigibilidade de Chamamento Público n. 001/2024, na modalidade TERMO DE FOMENTO N.º 001/2024, observadas as normas e disposições estabelecidas, na Lei n.º 13.019/2014, Comunicado nº. 10/2017 do TCE, e demais normas pertinentes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 - O objeto do presente Termo tem por finalidade firmar parceria por interesse público com entidade da sociedade civil que ofereça serviços de acolhimento institucional para pessoas idosas (abrigo), oferecendo melhor qualidade de vida para estas. A sociedade deverá dispor ainda de local físico adequado para a parceria

MR

✓

3

SP



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone:17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

estabelecida, de acordo com as especificações constantes no Plano de Trabalho, em relação aos quais o COLABORADOR se declara em condições de prestar serviço, em estrita observância com o indicado nas especificações do mesmo.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DE REFERÊNCIA**

2.1 - A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA repassará ao COLABORADOR a quantia de **RS 1.900.000,00 (um milhão e novecentos mil reais)**, que serão desembolsadas em 12 (doze) parcelas, conforme segue abaixo:

**SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA RITA DE CASSIA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIO PARA 2024**

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ASSISTENCIA SOCIAL PARA O ANO DE 2024**

MÊS	REC. HUM. (5)	REC. HUM. (6)	MEDICAM.	GENER. ALIM.	OUT MAT CONS	OUT SERV TERC	UTILID. PUBL.	COMB.	DES FIN BAN	OUTR DESP	PARCEL.	TOTAL
JANEIRO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
FEVEREIRO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
MARÇO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
ABRIL	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
MAIO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
JUNHO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
JULHO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
AGOSTO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
SETEMBRO	84.872,97	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.803,52	149.000,00
OUTUBRO	122.185,72	36.696,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	34.142,77	205.000,00
NOVEMBRO	122.185,72	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.490,77	186.000,00
DEZEMBRO	104.456,52	18.348,00	2.075,51	6.500,00	1.000,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	33.219,97	168.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.112.684,69</b>	<b>238.524,00</b>	<b>24.906,12</b>	<b>78.000,00</b>	<b>12.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>405.085,19</b>	<b>1.900.000,00</b>

**PREVISÃO DESPESAS PARA 2024**

**ASSISTÊNCIA SOCIAL POR CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESAS**

RECURSOS HUMANOS (5) (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS).....	1.112.684,69
RECURSOS HUMANOS (6) (AUTÔNOMOS E PESSOA JURÍDICA).....	238.524,00
MEDICAMENTOS.....	24.906,12
GENEROS ALIMENTÍCIOS .....	78.000,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO .....	12.000,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS.....	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS.....	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS .....	0,00





**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone:17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

---

UTILIDADES PÚBLICAS - (ENERGIA ELÉTRICA, ÁGUA E ESGOTO, GÁS, TELEFONE E INTERNET).....	28.800,00
COMBUSTÍVEL.....	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES.....	0,00
OBRAS.....	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS.....	0,00
OUTRAS DESPESAS.....	0,00
PARCELAMENTOS (INSS, PIS, IRRF E FGTS).....	405.085,19

**TOTAL: R\$ 1.900.000,00 (um milhão e novecentos mil reais).**

2.2. Parcelas estas que deverão ser pagas até o dia 30 (trinta) de cada mês, mediante depósito na conta do **Banco do Brasil, Agência 6659-1, Conta nº. 41.135-3.** Ressaltando-se que, os valores não gastos nos repasses mensais, deverão ser devolvidos pela Entidade dentro do mês subsequente.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PLANO DE TRABALHO E DO DESEMBOLSO**

3.1 - O pagamento será efetuado conforme plano de trabalho apresentado no Processo de Inexigibilidade de Chamamento Público 001/2024, em 12 (doze) parcelas.

3.2 - Os valores fixados a partir da assinatura deste TERMO, poderão ser reajustados, caso haja qualquer alteração no plano de trabalho.

**CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO DE DURAÇÃO DO TERMO**

4.1 - O presente termo terá vigência até 31/12/2024 (trinta e um de dezembro de 2024), podendo ser prorrogado por interesse da ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA por até 60 (sessenta) meses, após expressa e justificada manifestação do Prefeito do Município.

**CLÁUSULA QUINTA - DA CONSIGNAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

5.1 - As despesas decorrentes deste TERMO correrão por conta do orçamento vigente, conforme segue:

02.03 – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

08 244 0003 2044 0000 – Repasses de Subvenções Sociais

3.3.50.39.02 – TERMO DE FOMENTO

510.000 – ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

*Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone: 17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000*

Ficha - 112

**CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES**  
**DO COLABORADOR**

- 6.1 - Transitar os recursos em conta bancária exclusiva para cumprimento do Termo de Fomento;
- 6.2 - Aplicar os recursos exclusivamente nas finalidades estabelecidas no presente termo;
- 6.3 - Prestar contas dos recursos recebidos na forma de estabelecido na Lei 13.019/2017;
- 6.4 - Fornecer dados complementares a Prefeitura Municipal, sempre que solicitado;
- 6.5 - Contabilizar os recursos financeiros repassados pelo presente termo;
- 6.6 - Excluir a Prefeitura Municipal de qualquer responsabilidade civil, penal, trabalhista ou previdenciária, decorrentes da execução do objeto, cláusula 2.
- 6.7 - Prestar anualmente contas dos recursos recebidos em até 90 (noventa dias) do término da vigência da parceria.
- 6.8 - Dar ampla publicidade divulgando em seu sítio eletrônico ou mural as parcerias celebradas, contendo o objeto, data da assinatura do termo, nome do órgão responsável pela parceria, valores recebidos e a prestação de contas;
- 6.9 – Desenvolver as seguintes atividades:
- a) Promover trabalho voltado no sentido de ofertar os serviços de acolhimento institucional para pessoas idosas (abrigo), oferecendo melhor qualidade de vida para estas.
- 7 – Durante 10 (dez) anos contados da prestação de contas, guardar os documentos originais que comprovam a aplicação dos recursos transferidos pelo Município.
- 8 – Conceder o livre acesso dos agentes da Administração Pública, do Controle Interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos e as informações relacionadas à presente parceria através do Termo de Fomento, bem como aos locais de execução do respectivo objeto.

**6.8 - DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

O presente termo terá como Gestor responsável pelo presente termo o Sr. Luis Flávio Riva o qual terá as seguintes incumbências, conjuntamente com a comissão de:





**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone:17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

- a) Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;
- b) Informar o superior hierárquico sobre quaisquer fatos que comprometam a execução da parceria e irregularidades na prestação de contas, e sobre as providências para solucioná-las;
- c) Emitir o Parecer Técnico conclusivo de análise das contas, fundamentado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- d) Disponibilizar estrutura (materiais e equipamentos) para as atividades de monitoramento e avaliação.

6.9- A Comissão de Monitoramento e Avaliação, nomeada por Portaria do Chefe do Poder Executivo Municipal, será composta por agentes públicos dos quais somente 1 será titular de cargo permanente.

6.10 - A Comissão de Monitoramento e Avaliação deverá realizar visitas ao local da prestação dos serviços, podendo valer-se do apoio técnico de terceiros, que redigirão o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria, que será submetido à homologação pela Comissão.

6.11 - Itens obrigatórios no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria:

- a) descrição sucinta das atividades e metas pactuadas;
- b) análise das atividades e metas realizadas, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;
- c) relação entre valores transferidos e valores comprovadamente utilizados;
- d) menção aos valores pagos na forma do art. 54 da Lei 13.019/2014 (por exceção, sem transferência eletrônica), custos indiretos, remanejamentos autorizados, sobras de recursos financeiros, aplicações e valores devolvidos, se houver;
- e) análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas na prestação de contas;
- f) análise das auditorias realizadas pelo controle interno.

6.12 - Responderão solidariamente o Gestor e a Comissão de Monitoramento e Avaliação por fatos inverídicos.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS RESPONSABILIDADES**  
**DO COLABORADOR**

7.1 - Arcar com eventuais prejuízos causados, por dolo ou culpa, a Administração Pública e/ou a terceiros, provocados, por ineficiência ou irregularidades cometidas por seus empregados, filiados ou prepostos, na execução dos serviços, objeto do presente termo;



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone:17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

7.2 - As despesas diretas ou indiretas tais como: encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações civis e quaisquer outras que forem devidas a empregados do COLABORADOR no desempenho dos serviços para o cumprimento deste termo, ficando ainda a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, isenta de qualquer vínculo empregatício com os mesmos.

**DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

7.3 - Acompanhar a execução do termo zelando pelo cumprimento das normas estabelecidas, fazendo garantir o direito e os deveres das partes.

**CLÁUSULA OITAVA - DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO CONTRATUAL**

8.1 – A inexecução da parceria dar-se-á quando estiver em desacordo com o plano de trabalho e com as normas da Lei nº. 13.019/2014.

8.2 – Na hipótese de inexecução por culpa exclusiva da organização da sociedade civil, a Administração Pública, poderá, exclusivamente para assegurar o atendimento de serviços essenciais à população, por ato próprio e independente de autorização judicial, a fim de manter a execução das metas ou atividades pactuadas, devendo ser comunicado pelo gestor ao administrador público:

8.2.1 – assumir a responsabilidade pela execução do restante do objeto previsto no plano de trabalho, no caso de paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade, devendo ser considerado na prestação de contas o que foi executado pela organização da sociedade civil até o momento em que a administração assumiu essas responsabilidades.

8.3 – É facultado aos partícipes rescindirem o instrumento, a qualquer tempo, com as respectivas condições, sanções e delimitações claras de responsabilidades, além da estipulação de prazo mínimo de antecedência para a publicidade dessa intenção, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias.

**CLÁUSULA NONA- DAS PENALIDADES**

Pela execução da parceria em desacordo com o Plano de Trabalho, a administração pública poderá, garantida a prévia defesa, aplicar as seguintes penalidades:

9.1 - advertência;

9.2 - suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar termos de fomento, termos de colaboração e contratos com órgãos e entidades





**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone: 17 3576-9200 – CEP: 15.960-000**

da esfera de governo da administração pública sancionadora, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

9.3 - declaração de inidoneidade para participar em chamamento público ou celebrar termos de fomento, termos de colaboração e contratos 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 organização da sociedade civil ressarcir a administração pelos prejuízos resultantes, e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso II deste artigo.

9.4. A sanção estabelecida no item 9.3, conforme o caso, é facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO**

10.1 - A execução deste Termo será acompanhada e fiscalizada pelo Gestor e pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS**

11.1 - A cargo da Entidade, a Prestação de Contas se orientará pela seguinte metodologia:

I – Até 31 de Janeiro do exercício subsequente ao dos repasses, prestação anual de contas ao Município, com o seguinte conteúdo:

- a) relatório das atividades desenvolvidas; b) nome das pessoas beneficiadas; c) demonstrativos dos pagamentos efetuados, por espécie de despesa, quer de pessoal, materiais, serviços e equipamentos; d) extratos bancários conciliados; f) certidão negativa de débitos alusivos ao INSS, PIS/PASEP e FGTS.

a) Preenchimento dos quadros do Anexo RP – 14, das Instruções 02/2016, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (Repasses ao 3º Setor – Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas – Termos de Colaboração/Fomento);

b) Descrição sumária das atividades realizadas;

c) Demonstrativo de metas realizadas comparativamente às metas conveniadas no Plano de Trabalho;

d) Nome das pessoas atendidas;

e) Cópia da documentação comprobatória (notas fiscais e recibos de serviço);

f) Extratos bancários conciliados;



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone:17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

g) Comprovante de recolhimento dos saldos não utilizados.

III – Até 31 de maio do subseqüente exercício, O MUNICÍPIO emitirá relatório técnico de monitoramento e avaliação desta parceria, a ser homologado (ou não) pela Comissão de Monitoramento e Avaliação.

IV – Até 30 de junho do exercício subseqüente, o gestor da parceria emitirá o parecer técnico conclusivo, levando em conta as indicações do relatório de monitoramento avaliação (item III), bem como os conteúdos requeridos no art. 189, das Instruções 02/2016, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Parágrafo 1º - A falta das prestações de contas, periódicas ou anuais, ou sua não aprovação, suspende as liberações seguintes, até que a Entidade corrija as impropriedades anotadas.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO**

12.1 - Será de responsabilidade da ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, providenciar a publicação deste Termo por extrato, nos termos da legislação vigente, no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS ALTERAÇÕES**

13.1 - Este Termo poderá ser alterado ou prorrogado, nos casos previstos pelo disposto na Lei n.º 13.019/2014, sempre através de Termo Aditivo, numerado em ordem crescente.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DOS CASOS OMISSOS**

14.1 - Os casos omissos e o que se tornar controvertido em face das presentes cláusulas, serão resolvidos administrativamente entre as partes, de acordo com a legislação pertinente.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO**

15.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Santa Adélia-SP, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente Termo de Fomento.





**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ: 45.117.116/0001-43**

**Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 – Telefone: 17 3576 -9200 – CEP: 15.960-000**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

16.1 – Caso a organização da sociedade civil adquira equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria, o bem será gravado com cláusula de inalienabilidade, e comprometendo-se, por este instrumento, na transferência da propriedade à Administração Pública, na hipótese de sua extinção;

16.2 – Os bens remanescentes, ou seja, os de natureza permanente adquiridos com recursos financeiros envolvidos na parceria através do Termo de Fomento, necessários à consecução do objeto, a ele não se incorpora;

16.3 – A Administração Pública terá prerrogativa para assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto, no caso de paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade;

16.4 – O pagamento de remuneração da equipe contratada pela organização da sociedade civil com recursos da parceria não gera vínculo trabalhista com o poder público.

16.5 - Integram este Termo, para todos os fins de direito, independentemente de sua transcrição, as peças constantes do Processo e Inexigibilidade de CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 001/2024 na modalidade TERMO DE FOMENTO N.º 001/2024.


E, assim por estarem de acordo, ajustados e contratados, após ser lido e achado conforme, as partes, a seguir, firmam o presente Termo, em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas e após será arquivado.

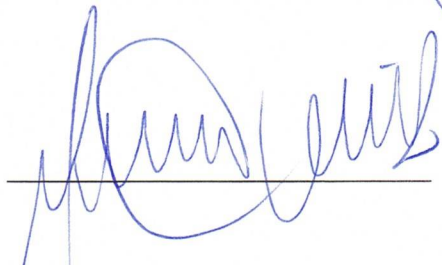
Ariranha, em 30 de Janeiro de 2024.

**JOAMIR ROBERTO BARBOZA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**DORIVAL RIVA**

**TESTEMUNHAS:**

  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17-3576-9200 – Fax: 17-3576-9204 - CEP: 15.960-000  
e-mail: [secretaria@ariranha.sp.gov.br](mailto:secretaria@ariranha.sp.gov.br)

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

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): MUNICÍPIO DE ARIRANHA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: A.V.C.C. (ASSOCIAÇÃO DAS VOLUNTÁRIAS DE COMBATE AO CÂNCER DE ARIRANHA).

TERMO DE FOMENTO Nº: 001/2024

OBJETO: O Termo tem por finalidade firmar parceria por interesse público com Entidade da sociedade civil que ofereça serviços de acolhimento institucional para pessoas idosas (abrigo), oferecendo melhor qualidade de vida para estas.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 1.900.000,00 (um milhão e novecentos mil reais)

EXERCÍCIO (1): 2024.

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;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo

3





**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17-3576-9200 – Fax: 17-3576-9204 - CEP: 15.960-000  
e-mail: [secretaria@ariranha.sp.gov.br](mailto:secretaria@ariranha.sp.gov.br)

TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, 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.

Ariranha, 30 de Janeiro de 2024.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: JOAMIR ROBERTO BARBOZA

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 084.939.748-03

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: DORIVAL RIVA

Cargo: PRESIDENTE DA ENTIDADE

CPF: 928.236.708-82

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

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: JOAMIR ROBERTO BARBOZA

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 084.939.748-03

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CNPJ. 45.117.116/0001-43**

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17-3576-9200 – Fax: 17-3576-9204 - CEP: 15.960-000  
e-mail: [secretaria@ariranha.sp.gov.br](mailto:secretaria@ariranha.sp.gov.br)

---

Nome: DORIVAL RIVA

Cargo: PRESIDENTE DA ENTIDADE

CPF: 928.236.708-82

Assinatura: 

---





**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17-3576-9200 – Fax: 17-3576-9204 - CEP: 15.960-000  
e-mail: [secretaria@ariranha.sp.gov.br](mailto:secretaria@ariranha.sp.gov.br)

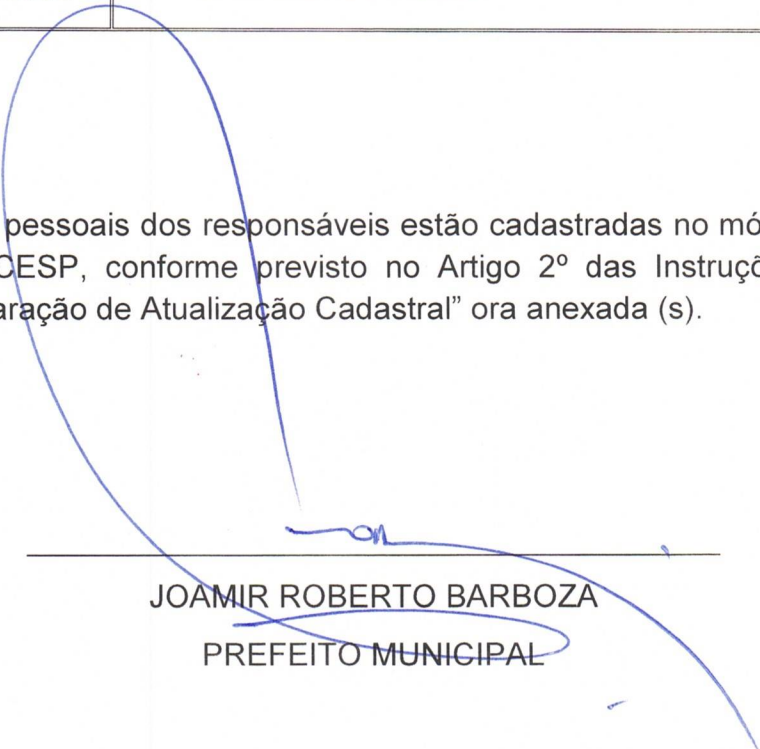
---

**ANEXO PC-02 - CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

**ÓRGÃO OU ENTIDADE:**

Nome:	JOAMIR ROBERTO BARBOZA
Cargo:	PREFEITO MUNICIPAL
CPF:	084.939.748-03
Período de gestão:	01/01/2021 à 31/12/2024

As informações pessoais dos responsáveis estão cadastradas no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração de Atualização Cadastral” ora anexada (s).

  
\_\_\_\_\_  
JOAMIR ROBERTO BARBOZA  
PREFEITO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO DE ARIRANHA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17-3576-9200 – Fax: 17-3576-9204 - CEP: 15.960-000  
e-mail: [secretaria@ariranha.sp.gov.br](mailto:secretaria@ariranha.sp.gov.br)

---

**ANEXO LC-02 - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP**

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE ARIRANHA

CNPJ Nº: 45.117.116/0001-43

CONTRATADA: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA RITA DE CÁSSIA

CNPJ Nº: 45.117.108/0001-05

TERMO DE FOMENTO Nº: 01/2024

DATA DA ASSINATURA: 30/01/2023

VIGÊNCIA: De janeiro a dezembro de 2024.

OBJETO: O Termo tem por finalidade firmar parceria por interesse público com Entidade da sociedade civil que ofereça serviços de acolhimento institucional para pessoas idosas (abrigo), oferecendo melhor qualidade de vida para estas

VALOR (R\$): R\$ 1.900.000,00 (um milhão e novecentos mil reais)

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Ariranha, 30 de Janeiro de 2024.

**JOAMIR ROBERTO BARBOZA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

[secretaria@ariranha.sp.gov.br](mailto:secretaria@ariranha.sp.gov.br)

  
**DORIVAL RIVA**  
**PRESIDENTE DA ENTIDADE**

[dorivaldiecariva@gmail.com](mailto:dorivaldiecariva@gmail.com)





# TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **Dorival Riva**, CPF **928.236.708-82**, atesto que na data de **25/01/2024** às **12:38:50** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **dorivaldiecariva@gmail.com**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

**36ACFD8785E4320C47652068D4B4EB93EB1BD22101AAD1309CF4B42458**

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

**6ee0e38c-9102-4989-a11b-afc1aa53a6d1**

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.

