



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé

CNPJ (MF) 60.123.064/0001-01

Rua Gregório Brizola, 70 – Centro

Telefone: (15) 3533-1152 – CEP 18475-000

Bom Sucesso de Itararé – Estado de São Paulo

TERMO DE FOMENTO N.º 02/2020

DISPENSA N.º 23/2020

PROCESSO N.º 40/2020

TERMO DE CONVÊNIO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DE ITARARÉ, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E A ASSOCIAÇÃO DAS DAMAS DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.

O MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DE ITARARÉ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ n.º 60.123.064/0001-01, sediado à Rua Gregório Brizola n.º 70, cidade de Bom Sucesso de Itararé, representado pelo Prefeito LUIZ HUMBERTO DE CAMPOS, brasileiro, viúvo, portador do RG n.º 6.729.068-1 SSP/SP e inscrito no CPF/MF n.º 748.876.458/72 residente e domiciliado na cidade de Bom Sucesso de Itararé, através da SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, representada pela Coordenadora Geral de Assistência Social, Sr. AGNARA RODRIGUES CAMPOS – RG. N. 40.057.023-3 – CPF. N.º 369.844.418-62 aqui denominado PREFEITURA, e de outro lado, a ASSOCIAÇÃO DAS DAMAS DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, inscrita no CNPJ n.º 50.058.114/0001-60 – CEAS N.º 100, sediada na Rua São Pedro n.º 259 – cidade e Comarca de Itararé, através da sua presidente, Sra. CÉLIA GRECZUK DE DONNO, brasileira, casada, empresária, portadora do RG. N.º 26.366.934-8 SSP/SP e do CPF n.º 202.555.368-44, residente e domiciliada na cidade e Comarca de Itararé, aqui denominada ENTIDADE, resolvem firmar o presente TERMO DE FOMENTO, com fundamento na Lei Municipal n.º 770/2020, 03 de Junho de 2.020, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1. Constitui o objeto do presente instrumento o abrigo e atendimento da idosa LUCIDIA MIRANDA DE SOUZA, RG. N. 19.794.937 – CPF. N.º 089.026.458/94 que residem no Município de Bom Sucesso de Itararé, junto à Associação das Damas de Caridade São Vicente de Paulo, em respeito aos direitos estabelecidos no Estatuto do Idoso e determinação do Ministério Público da Comarca de Itararé.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO LOCAL DE ATENDIMENTO E DO ABRIGO

2. O atendimento e o abrigo se dará na sede da ENTIDADE, situada à Rua São Pedro n.º 259, cidade de Itararé.



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé

CNPJ (MF) 60.123.064/0001-01

Rua Gregório Brizola, 70 - Centro

Telefone: (15) 3533-1152 - CEP 18475-000

Bom Sucesso de Itararé - Estado de São Paulo

CLÁUSULA TERCEIRA - DO REGIME DE ATENDIMENTO

3. A ENTIDADE adotará o regime estabelecido em conformidade com política do idoso em conformidade as disposições contidas no Estatuto do Idoso.

CLÁUSULA QUARTA - IDADE E DO SEXO DO ASSISTIDO

4. IDADE: 84 ANOS.

4.1. SEXO: Feminino

CLÁUSULA QUINTA - DO REPASSE FINANCEIRO

5. A PREFEITURA repassará, mensalmente, até o décimo dia útil de cada mês subsequentes ao vencimento, a ENTIDADE, a importância correspondente a um salário mínimo vigente, para subsidiar parte dos custos da necessários visando manter a idosa na Associação das Damas de Caridade São Vicente de Paulo.

CLÁUSULA SEXTA- DAS OBRIGAÇÕES DA ASSOCIAÇÃO DAS DAMAS DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

6. Garantir o abrigo, roupas pessoais, roupas de cama e banho e atendimento a idosa acolhida;

6.1. Manter diálogo e priorizar as questões envolvendo o caso da idosa em questão.

6.2. Permitir, quando solicitado, livre acesso da PREFEITURA a toda documentação de responsabilidade da ENTIDADE, pertinente ao desenvolvimento do objeto do presente Termo de Fomento, em especial para assegurar a adequada aplicação dos recursos financeiros transferidos.

6.4. Permitir livre acesso dos funcionários da Secretaria de Assistência Social da PREFEITURA, devidamente credenciados e identificados, em inspeção relativa ao abrigo e atendimento do idoso na forma constante do objeto do presente.

6.5. Atender as solicitações da PREFEITURA e não transferir a terceiros, no todo ou em parte, direitos e obrigações do presente instrumento.

6.6. Aplicar os recursos financeiros repassados exclusivamente para fazer face as despesas decorrentes da execução do presente Termo de Fomento.



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé

CNPJ (MF) 00.123.064/0001-01

Rua Gregório Brizola, 70 - Centro

Telefone: (15) 3533-1152 - CEP 18475-000

Bom Sucesso de Itararé - Estado de São Paulo

6.7. Remeter mensalmente a prestação de contas à Secretaria de Finanças da PREFEITURA dos recursos recebidos no mês anterior.

6.8. Garantir um corpo de profissionais compatível, de forma a assegurar a execução do presente termo, treinando-os quando necessário, responsabilizando-se pela alimentação, vestuário e outros cuidados necessários ao desenvolvimento psicológico, assistencial e do bem-estar físico do idoso acolhido enquanto se fizer necessário o abrigo.

6.9. Fazer observar a disciplina e cortesia de seu corpo de profissionais para com a idosa abrigada.

6.10. Responsabilizar-se por todas as obrigações e encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e outros correlatos, decorrentes deste Termo de Fomento.

CLAUSULA SÉTIMA - DA OBRIGAÇÃO DO MUNICÍPIO DE BOM SUCESSO DE ITARARÉ

7. Supervisionar a execução do presente Termo de Fomento através da Secretaria de Assistência Social para aferir o bem-estar da abrigada;

7.1. Efetuar o repasse dos recursos financeiros destinados à execução do presente Termo de Fomento até o décimo dia útil de cada mês subsequente, nos moldes do estipulado na cláusula quinta.

7.2. Manter diálogo e priorizar as questões envolvendo o caso da abrigada.

CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA E DAS ALTERAÇÕES

8. O presente termo vigorará pelo prazo de doze meses, contados a partir da data das assinaturas e poderá ser aditado e renovado pelo mesmo período sucessivamente, resguardados os direitos da idosa.

CLÁUSULA NONA - DA DENÚNCIA, SUSPENSÃO, INTERRUPÇÃO E DA RESCISÃO

9. O presente Termo de Fomento poderá ser suspenso ou interrompido por determinação judicial, bem como, denunciado por escrito no prazo de 60 (sessenta) dias, por descumprimento das normas da legislação vigente, por inadimplemento de qualquer uma das cláusulas e condições, ou pela superveniência de norma legal ou fato que o torne materialmente ou formalmente inexecutável, constituindo particularmente motivos de rescisão a constatação de descumprimento de quaisquer exigências fixadas nas normas e diretrizes que regulam este Termo de Fomento.



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé

CNPJ (MF) 60.123.064/0001-01

Rua Gregório Brizola, 70 - Centro

Telefone: (15) 3533-1152 - CEP 18475-000

Bom Sucesso de Itararé - Estado de São Paulo

CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO

10. Fica eleito o foro da Comarca de Itararé, para dirimir as questões decorrentes do presente, com denúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem justos e avençados, firmam o presente em três vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo arroladas.

Bom Sucesso de Itararé, em 16 de Junho de 2.020.

LUIZ HUMBERTO DE CAMPOS
Prefeito Municipal

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Agnara Rodrigues Campos
Coordenadora Geral de Assistência Social

ASSOCIAÇÃO DAS DAMAS DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CÉLIA GRECZUK DE DONNO
Presidente

TESTEMUNHAS:

1.
Dinarte Antunes Ramos
RG: 7.798.704

2.
Lourival Lopes Serapião
RG: 19.794.942-3



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé

CNPJ (MF) 60.123.064/0001-01

Rua Gregório Brizola, 70 – Centro

Telefone: (15) 3533-1152 – CEP 18475-000

Bom Sucesso de Itararé – Estado de São Paulo

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Associação da Damas de Caridade São Vicente de Paulo.

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM): 02/2020

OBJETO: Abrigo e atendimento da idosa LUCIDIA MIRANDA DE SOUZA, residente do Município de Bom Sucesso de Itararé.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido estará sujeito 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 extraíndo 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damos-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.



Prefeitura Municipal de Bom Sucesso de Itararé

CNPJ (MF) 60.123.064/0001-01

Rua Gregório Brizola, 70 - Centro

Telefone: (15) 3533-1152 - CEP 18475-000

Bom Sucesso de Itararé - Estado de São Paulo

Bom Sucesso de Itararé/SP, 16 de junho de 2.020.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Luiz Humberto Campos

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 748.876.458-72

RG: 6.729.068-1 SSP/SP

Data de Nascimento: 25/03/1954

Endereço residencial completo: Rua Salustiano R. dos Santos, nº 30, Centro, Bom Sucesso de Itararé/SP, CEP 18.475-000.

E-mail institucional: executivo.bsi@hotmail.com

E-mail pessoal: luizhumbertobsi@gmail.com

Telefone(s): (15) 35331229 / 997545040

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Agnara Rodrigues Campos

Cargo: Coordenadora da Assistência Social

CPF: 369.844.418-62 RG: 40.057.023-3

Data de Nascimento: 22/02/1.988

Endereço residencial completo: Bairro dos Campos, Bom Sucesso de Itararé/SP - CEP 18.475-000.

E-mail institucional: agnaracampos16@gmail.com

E-mail pessoal: agnaracampos16@gmail.com

Telefone(s): 15 998332596

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Célia Greczuk de Donno

Cargo: Presidente

CPF: 202.555.368-44

RG: 26.366.934-8

Data de Nascimento: 18/03/1962

Endereço residencial completo: Praça Siqueira Campos, nº 56, Centro, Itararé, CEP 18.460-000.

E-mail institucional: larsaovicentedePaulodeitarare@gmail.com

E-mail pessoal: celiagdd@hotmail.com

Telefone(s): (15) 3532-1097

Assinatura: _____