



Convênio nº 001/2025

CONVÊNIO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE  
TRÊS DE MAIO E O INSTITUTO AMIGAS DA MAMA DE  
TRÊS DE MAIO – IAMAMA TRÊS DE MAIO.

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinícius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **CONVENENTE**, e de outro lado o **INSTITUTO AMIGAS DA MAMA DE TRÊS DE MAIO – IAMAMA TRÊS DE MAIO**, inscrito no CNPJ sob nº 53.328.184/0001-80, estabelecido na Av. Alberto Pasqualini, nº 388, Sala 03, em Três de Maio - RS, neste ato representada por sua Coordenadora, Senhora **Terezinha Nilza Zawatski**, brasileira, portadora do CPF nº 189.845.760-34, residente e domiciliado na cidade de Três de Maio – RS, denominada de **CONVENIADA**, têm entre si ajustado o presente Convênio, iniciado através do *Processo Administrativo nº 9.080/2024*, regendo-se pela Lei Federal nº 14.133, de 1ª de abril de 2021 e alterações posteriores, Lei Municipal nº 3.388, de 20 de dezembro de 2024, e legislação pertinente, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O **CONVENENTE**, conforme Lei Municipal nº 3.388, de 2024, destinará em forma de Contribuição à **CONVENIADA**, a importância de R\$ 32.395,00 (trinta e dois mil, trezentos e noventa e cinco reais), conforme plano de trabalho apresentado no *Processo Administrativo nº 9.080/2024*.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DO REPASSE DOS VALORES

Os valores serão repassados pelo **CONVENENTE** à **CONVENIADA** em 12 (doze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 29 de janeiro de 2025;
- 2ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 26 de fevereiro de 2025;
- 3ª Parcela: de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), dia 26 de março de 2025;
- 4ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 28 de abril de 2025;
- 5ª Parcela: de R\$ 8.245,00 (oito mil, duzentos e quarenta e cinco reais), dia 28 de maio de 2025;
- 6ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 26 de junho de 2025;
- 7ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 29 de julho de 2025;
- 8ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 27 de agosto de 2025;
- 9ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 26 de setembro de 2025;

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





- 10ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 28 de outubro de 2025;
- 11ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 26 de novembro de 2025; e,
- 12ª Parcela: de R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais), dia 22 de dezembro de 2025.

§ 1º O pagamento será efetuado diretamente na tesouraria da Prefeitura Municipal mediante apresentação de recibo emitido pela **CONVENIADA**. Os valores pagos deverão ser creditados, obrigatoriamente, na conta bancária especificada no Plano de Trabalho.

§ 2º O presente instrumento vigorará pelo período de 2 de janeiro à 31 de dezembro de 2025, sendo que qualquer alteração ao convênio será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente convênio correrá sob a seguinte dotação orçamentária:

14.14.01.14.422.1402.0,045.3350.43.00.00.00.00 - RV 0500 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS - APOIO FINANCEIRO A ENTIDADE PARCEIRA NA CONSCIENTIZAÇÃO, ORIENTAÇÃO E APOIO AS MULHERES ACOMETIDAS PELO CÂNCER DE MAMA - Subvenções Sociais.

### CLÁUSULA QUARTA - DA CONTRAPARTIDA

Em contrapartida, a **CONVENIADA** aplicará o valor recebido em conformidade com o plano de trabalho apresentado anexo ao *Processo Administrativo nº 9.080/2024*, o qual faz parte integrante deste instrumento.

### CLÁUSULA QUINTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião do recebimento total dos recursos, a **CONVENIADA** apresentará relatório e comprovante das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste convênio até **31 de janeiro de 2026**.

**Parágrafo único** – As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

### CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

Fica a **CONVENIADA** a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **CONVENIENTE** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

### CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente convênio fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000 Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br







PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**TRÊS DE MAIO**

E, por estarem assim, justos e convenientes, assinam o presente instrumento em quatro vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de duas testemunhas.

Três de Maio, 2 de janeiro de 2025.

  
Marcos Vinicius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**

Conveniente

  
Terezinha Nilza Zawatski - Coordenadora

**Instituto Amigas da Mama de Três de Maio – IAMAMA**

**Três de Maio**

Conveniada

Testemunhas

Nome: *Normi Monluc Budeanz*  
CPF: *373.084.240-49*

Nome: *Angela Rosane A. Brites*  
CPF: *979.247.090-53*

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





**ORIENTAÇÕES PARA PRESTAÇÕES DE CONTAS REFERENTE REPASSE DE RECURSOS ATRAVÉS DE SUBVENÇÃO SOCIAL OU CONTRIBUIÇÕES, REALIZADOS COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS DE MAIO**

**Não serão aceitas Prestações de Contas que estiverem em desacordo com o que segue:**

- **Ofício** de encaminhamento da prestação de contas ao Prefeito Municipal;
- **Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas**, devidamente preenchido;
- **Relação da Receita** recebida, devidamente preenchida;
- **Relação das Despesas** efetuadas a partir dos valores recebidos do município, devidamente preenchida;
- **Cópia do Convênio e do Plano de Trabalho**, firmado com a Prefeitura Municipal de Três de Maio-RS;
- **Cópia das Notas Fiscais**, folhas de pagamento ou outros comprovantes de despesa legíveis e com a frase escrita sobre os comprovantes **“confere com a original”** e **“recebi a mercadoria”** ou **“os serviços foram prestados”** mediante assinatura do responsável;
- **Anexar cópia dos extratos bancários** onde conste a movimentação financeira das **entradas e saídas (destacar, sublinhar)** provenientes do repasse efetuado pela Prefeitura, a conta bancária deve ser em nome da entidade beneficiada;
- **Anexar cópias dos cheques emitidos**, estes devem ser nominais;
- **A movimentação do recurso repassado pela Prefeitura deve ser feita em conta bancária específica**, e somente este recurso deverá ser movimentado na conta;
- **O pagamento** da despesa somente poderá ser realizado após o recebimento de cada parcela, isto é, não se pode efetuar o pagamento sem ter a receita, no entanto os comprovantes de despesa poderão ser de valor maior no total, acarretando esta diferença em contrapartida própria da Entidade;
- **Poderão ocorrer variações dentre os valores dos itens previstos no plano de trabalho**, em no máximo 5%, para mais ou para menos, desde que respeitado o valor total do Convênio;
- **Todas as despesas aprovadas no plano de trabalho somente poderão ser efetuadas a partir da data da assinatura do Convênio** então quando se tratar, por exemplo, de despesas de folha de pagamento, telefone, aluguel e outros, e o Convênio for assinado no dia 28, os comprovantes deverão ser do mês posterior a assinatura ou então considerar somente 2 dias daquele mês.
- **Os comprovantes de despesa devem estar em nome (razão social) da entidade** que efetuou a despesa e **não devem possuir rasura alguma**;
- **Não serão aceitas despesas efetuadas sem comprovante de movimentação bancária** ou seja, não poderão sacar dinheiro e fazer pagamentos, somente com cheque ou transferências bancárias; os cheques deverão ser individuais e nominais, um para cada empresa ou funcionário, isto é, não fazer um só cheque para vários pagamentos de empresas diferentes;
- **Toda a despesa efetuada deverá ser de acordo com o objeto do Convênio (elaborado a partir do plano de trabalho)**, respeitando a vigência do Convênio, que encerra no final do exercício em que o recurso foi recebido, caso contrário acarretará em devolução dos recursos aos cofres públicos;
- **Na contratação de autônomos, ou seja, pessoa física/CPF, deverá ser descontado 11% de INSS do contratado**, que será repassado, através de guia, para o INSS, mais 20% sobre o valor do serviço.
- **A responsabilidade quanto ao recolhimento de INSS, ISS, IRRF, é da entidade que contratar serviços passíveis de retenção**. Os comprovantes de pagamento destes impostos devem acompanhar a Prestação de Contas.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br







- A prestação de contas deverá ser entregue no setor de contabilidade até o término do exercício referente ao recebimento da última parcela e em casos específicos, determinados no Convênio, a Prestação de Contas deverá ser entregue a cada parcela liberada;
- Para abertura de novo Convênio, a prestação de contas anterior deverá estar completa.

**ROTEIRO PARA AQUISIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VALORES ACIMA DE R\$ 17.600,00 E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENGENHARIA ACIMA DE R\$ 33.000,00**

- A entidade deverá nomear Comissão de no mínimo 03 (três) membros para processo de compra ou contratação de serviço, a qual registrará em Ata todas as atividades/etapas desenvolvidas;
- A comissão decidirá quem será convidado para cada compra/contratação (no mínimo três empresas pertinentes ao objeto a ser comprado/contratado);
- A comissão expedirá ofício às convidadas, devendo constar no mínimo: a descrição básica do bem ou serviço a ser adquirido e o prazo de entrega; data e hora de entrega da proposta, que deve ser entregue em envelope lacrado, o qual será aberto pela comissão.

Setor de Contabilidade

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





**Instruções de Preenchimento**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELAÇÃO DAS RECEITAS RECEBIDAS ATRAVÉS DO CONVÊNIO**

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Digitar o nome da entidade conveniente.

**CAMPO 2**

**ANO**

Digitar o ano do convênio.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO Nº**

Digitar o número do convênio.

**CAMPO 4**

**DATA DO RECEBIMENTO**

Digitar a data de recebimento de cada uma das parcelas do recurso do convênio.

**CAMPO 5**

**VALOR (R\$)**

Digitar o valor recebido, em reais, em cada uma das parcelas do convênio.

**CAMPO 6**

**TOTAL**

Digitar o valor total dos recursos recebidos através do convênio.

**CAMPO 7**

**AUTENTICAÇÃO**

Digitar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade conveniente.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



Prestação de contas

**Contribuição e Subvenção Social**

Relação das Receitas recebidas através do Convênio

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
03. CONVÊNIO Nº	

[illegible]





**Instruções de Preenchimento**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELAÇÃO DAS DESPESAS EFETUADAS A PARTIR DOS VALORES RECEBIDOS**  
**ATRAVÉS DO CONVÊNIO**

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Digitar o nome da entidade conveniente.

**CAMPO 2**

**ANO**

Digitar o ano do convênio.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO Nº**

Digitar o número do convênio.

**CAMPO 4**

**NOME DO FAVORECIDO**

Digitar a razão social da empresa beneficiada com o pagamento de despesa com recurso do convênio.

**CAMPO 5**

**DOCUMENTO**

**CAMPO 5.1**

**TIPO**

Digitar o tipo do documento comprobatório da despesa: NF – nota fiscal, CF – cupom fiscal, REC – recibo, FATURA (quando for água, luz, telefone).

**CAMPO 5.2**

**NÚMERO**

Digitar o número da nota fiscal, cupom fiscal ou recibo, quando for FATURA, o número será S/N (sem número).

**CAMPO 5.3**

**DATA**

Digitar a data de emissão da nota fiscal, cupom fiscal ou recibo, quando for FATURA, a data será o mês de referência, exemplo, janeiro/2021.

**CAMPO 6**

**PAGAMENTO**

**CAMPO 6.1**

**FORMA DE PAGAMENTO**

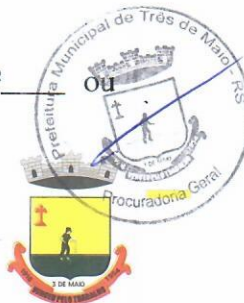
Digitar a forma utilizada para efetuar o pagamento da despesa: CHEQUE Nº \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_  
transferência bancária.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br







**CAMPO 6.2**

**DATA**

Digitar a data do pagamento da despesa.

**CAMPO 6.3**

**VALOR (R\$)**

Digitar o valor, em reais, da despesa realizada.

**CAMPO 7**

**TOTAL DA DESPESA**

Digitar o valor total de despesas realizadas com recursos recebidos através do convênio.

**CAMPO 8**

**TOTAL DA RECEITA**

Digitar o valor total de recursos recebidos através do convênio.

**CAMPO 9**

**SALDO A DEVOLVER**

Digitar o valor resultante da diferença entre o valor constante no campo 8 e o campo 7.

**CAMPO 10**

**AUTENTICAÇÃO**

Digitar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade conveniente.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

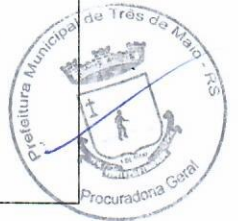
Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



## Prestação de contas

## Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Convênio

[illegible]





**Instruções de Preenchimento**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS**

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Digitar o nome da entidade conveniente.

**CAMPO 2**

**ANO**

Digitar o ano do convênio.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO Nº**

Digitar o número do convênio.

**CAMPO 4**

**RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS**

**CAMPO 4.1**

**OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS**

Digitar os objetivos e metas programadas no plano de trabalho.

**CAMPO 4.2**

**OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS**

Digitar os objetivos e metas que foram executadas, dentre as programadas no plano de trabalho.

**CAMPO 4.3**

**BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**

Digitar os benefícios que a entidade obteve com a execução do convênio.

**CAMPO 5**

**AUTENTICAÇÃO**

Digitar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade conveniente.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

**Prefeitura Municipal de Três de Maio**

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.


(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



Prestação de contas

# Contribuição e Subvenção Social

## Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
03. CONVÊNIO Nº	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS:	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS:	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO:	
05. AUTENTICAÇÃO	
DATA	 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

