

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024**

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O  
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE  
PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

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 **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, iniciado através do *Processo Administrativo nº 6.148/2023*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução de atividades na área de assistência social, com a finalidade de atendimento especializado de pessoas com deficiência mental e ou autismo, conforme detalhado no Plano de Trabalho, proposto pela **OSC**, anexo ao Processo Administrativo nº 6.148/2023.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **RS 55.171,20** (cinquenta e cinco mil, cento e setenta e um reais e vinte centavos).

**Parágrafo único:** Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em parcelas, conforme repasse efetuado pela União ao Município, em tantas parcelas quantas a União repassar.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA**

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2024, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

**CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

O presente Termo ocorre sob as seguintes dotações orçamentárias:

11.11.01.08.242.1105.0.020.3350.43.00.00.00.00 – rv 660.01 – TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS – FNAS PPD – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA APOIO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS – Subvenções Sociais

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



*R*

11.11.01.08.242.1105.0.020.3350.43.00.00.00.00 – rv 669.01 – OUTROS RECURSOS VINCULADOS À ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA APOIO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS – Subvenções Sociais

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Por ocasião da destinação dos recursos, a **OSC** prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia **31 de janeiro de 2025**.

**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 **OSC** a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada pelo Secretário Municipal a qual está vinculado o recurso deste Termo de Fomento.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO**

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

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 2 de janeiro de 2024.

  
Marcos Vinicius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**

Município

  
Paulo Bender de Camargo – Presidente

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE**

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: 

CPF: 025.246.880-60

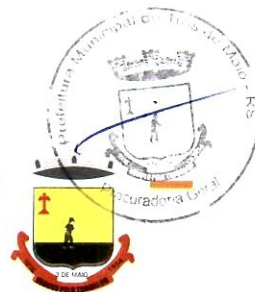
Nome: 

CPF: 94316484091

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





**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 Termo de Fomento;**

**Todas as despesas aprovadas no plano de trabalho somente poderão ser efetuadas a partir da data da assinatura do Termo de Fomento** então quando se tratar, por exemplo, de despesas de folha de pagamento, telefone, aluguel e outros, e o Termo de Fomento 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 Termo de Fomento (elaborado a partir do plano de trabalho)**, respeitando a vigência do Termo de Fomento, 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.

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 Termo de Fomento, a Prestação de Contas deverá ser entregue a cada parcela liberada;

Para abertura de novo Termo de Fomento, a prestação de contas anterior deverá estar completa.

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



**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.

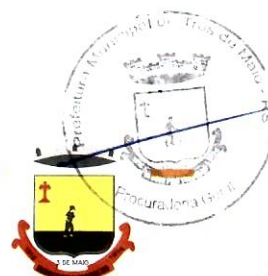
Setor de Contabilidade

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

*JR*

**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 TERMO DE FOMENTO**

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Digitar o nome da entidade.

**CAMPO 2**

**ANO**

Digitar o ano do termo de fomento.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO Nº**

Digitar o número do termo de fomento.

**CAMPO 4**

**DATA DO RECEBIMENTO**

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

**CAMPO 5**

**VALOR (R\$)**

Digitar o valor recebido, em reais, em cada uma das parcelas do termo de fomento.

**CAMPO 6**

**TOTAL**

Digitar o valor total dos recursos recebidos através do termo de fomento.

**CAMPO 7**

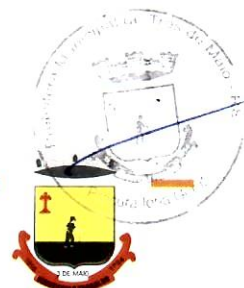
**AUTENTICAÇÃO**

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

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

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

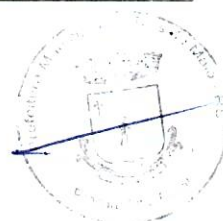
1. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
2. TEMAS DE FOMENTO IIº	

[illegible]

## 67 AUTENTICAÇÃO

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE



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

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Digitar o nome da entidade.

**CAMPO 2**

**ANO**

Digitar o ano do termo de fomento.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO Nº**

Digitar o número do termo de fomento.

**CAMPO 4**

**NOME DO FAVORECIDO**

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

**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.

**CAMPO 6.2**

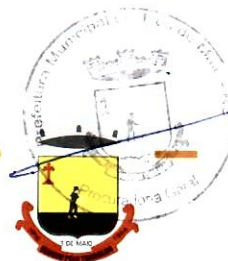
**DATA**

Digitar a data do pagamento da despesa.

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 6.3

**VALOR (RS)**

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 termo de fomento.

CAMPO 8

**TOTAL DA RECEITA**

Digitar o valor total de recursos recebidos através do termo de fomento.

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**

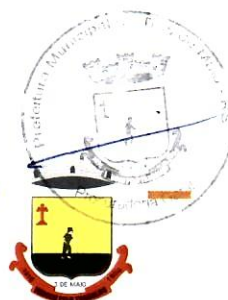
Digitar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade.

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

*[Assinatura]*

**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







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

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Digitar o nome da entidade.

**CAMPO 2**

**ANO**

Digitar o ano do termo de fomento.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO Nº**

Digitar o número do termo de fomento.

**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 termo de fomento.

**CAMPO 5**

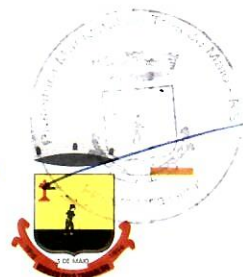
**AUTENTICAÇÃO**

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

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

1. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
3. NOME DO FONTE Nº	
4. NOME DO PROJETO	
5. NOME DO RESPONSÁVEL	
6. NOME DO RESPONSÁVEL	
7. NOME DO RESPONSÁVEL	
8. NOME DO RESPONSÁVEL	
9. NOME DO RESPONSÁVEL	
10. NOME DO RESPONSÁVEL	
11. NOME DO RESPONSÁVEL	
12. NOME DO RESPONSÁVEL	
13. NOME DO RESPONSÁVEL	
14. NOME DO RESPONSÁVEL	
15. NOME DO RESPONSÁVEL	
16. NOME DO RESPONSÁVEL	
17. NOME DO RESPONSÁVEL	
18. NOME DO RESPONSÁVEL	
19. NOME DO RESPONSÁVEL	
20. NOME DO RESPONSÁVEL	
21. NOME DO RESPONSÁVEL	
22. NOME DO RESPONSÁVEL	
23. NOME DO RESPONSÁVEL	
24. NOME DO RESPONSÁVEL	
25. NOME DO RESPONSÁVEL	
26. NOME DO RESPONSÁVEL	
27. NOME DO RESPONSÁVEL	
28. NOME DO RESPONSÁVEL	
29. NOME DO RESPONSÁVEL	
30. NOME DO RESPONSÁVEL	
31. NOME DO RESPONSÁVEL	
32. NOME DO RESPONSÁVEL	
33. NOME DO RESPONSÁVEL	
34. NOME DO RESPONSÁVEL	
35. NOME DO RESPONSÁVEL	
36. NOME DO RESPONSÁVEL	
37. NOME DO RESPONSÁVEL	
38. NOME DO RESPONSÁVEL	
39. NOME DO RESPONSÁVEL	
40. NOME DO RESPONSÁVEL	
41. NOME DO RESPONSÁVEL	
42. NOME DO RESPONSÁVEL	
43. NOME DO RESPONSÁVEL	
44. NOME DO RESPONSÁVEL	
45. NOME DO RESPONSÁVEL	
46. NOME DO RESPONSÁVEL	
47. NOME DO RESPONSÁVEL	
48. NOME DO RESPONSÁVEL	
49. NOME DO RESPONSÁVEL	
50. NOME DO RESPONSÁVEL	
51. NOME DO RESPONSÁVEL	
52. NOME DO RESPONSÁVEL	
53. NOME DO RESPONSÁVEL	
54. NOME DO RESPONSÁVEL	
55. NOME DO RESPONSÁVEL	
56. NOME DO RESPONSÁVEL	
57. NOME DO RESPONSÁVEL	
58. NOME DO RESPONSÁVEL	
59. NOME DO RESPONSÁVEL	
60. NOME DO RESPONSÁVEL	
61. NOME DO RESPONSÁVEL	
62. NOME DO RESPONSÁVEL	
63. NOME DO RESPONSÁVEL	
64. NOME DO RESPONSÁVEL	
65. NOME DO RESPONSÁVEL	
66. NOME DO RESPONSÁVEL	
67. NOME DO RESPONSÁVEL	
68. NOME DO RESPONSÁVEL	
69. NOME DO RESPONSÁVEL	
70. NOME DO RESPONSÁVEL	
71. NOME DO RESPONSÁVEL	
72. NOME DO RESPONSÁVEL	
73. NOME DO RESPONSÁVEL	
74. NOME DO RESPONSÁVEL	
75. NOME DO RESPONSÁVEL	
76. NOME DO RESPONSÁVEL	
77. NOME DO RESPONSÁVEL	
78. NOME DO RESPONSÁVEL	
79. NOME DO RESPONSÁVEL	
80. NOME DO RESPONSÁVEL	
81. NOME DO RESPONSÁVEL	
82. NOME DO RESPONSÁVEL	
83. NOME DO RESPONSÁVEL	
84. NOME DO RESPONSÁVEL	
85. NOME DO RESPONSÁVEL	
86. NOME DO RESPONSÁVEL	
87. NOME DO RESPONSÁVEL	
88. NOME DO RESPONSÁVEL	
89. NOME DO RESPONSÁVEL	
90. NOME DO RESPONSÁVEL	
91. NOME DO RESPONSÁVEL	
92. NOME DO RESPONSÁVEL	
93. NOME DO RESPONSÁVEL	
94. NOME DO RESPONSÁVEL	
95. NOME DO RESPONSÁVEL	
96. NOME DO RESPONSÁVEL	
97. NOME DO RESPONSÁVEL	
98. NOME DO RESPONSÁVEL	
99. NOME DO RESPONSÁVEL	
100. NOME DO RESPONSÁVEL	

*Paulo Romão*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE