**TERMO DE FOMENTO Nº 18.2025**

**TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE AGUDOS E A CASA RENASCER.**

**Processo nº 325.2025 Recurso Federal I**

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 a **CASA RENASCER**, CNPJ sob nº 57.273.336/0001-45, com sede na Avenida Ratelif nº 62, Centro, Agudos, Estado de São Paulo, neste ato representada por sua Presidente Sra. LUCIENE DE AZEVEDO, portadora do RG nº 9.921.344-8 e CPF nº 933.243.168-04, com autorização contida na LEI Nº 5.923 DE 18 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 o Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes de 0 a 18 anos da Proteção Social Especial de Alta Complexidade.

**CLÁUSULA SEGUNDA - Das responsabilidades das Partes**

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

a) Transferir os recursos financeiros consignados na Cláusula Terceira do presente instrumento, mediante repasses a ser estabelecido no Plano de Trabalho;

Assinado por 1 pessoa: RAFAEL LIMA FERNANDES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/

b) Supervisionar, acompanhar e avaliar, qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pela ASSOCIAÇÃO em decorrência deste TERMO DE FOMENTO, através da Comissão de Avaliação e Monitoramento;

c) Examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos financeiros repassados à Associação;

d) Assinalar prazo, para que a ASSOCIAÇÃO adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste TERMO DE FOMENTO, sempre que verificada alguma irregularidade, inclusive com a suspensão do repasse, até o saneamento das impropriedades ocorrentes;

2.2. **Caberá a ASSOCIAÇÃO** o seguinte:

a) Executar as ações previstas de forma direta, em conformidade com Plano de Trabalho apresentado pela Associação.

b) Assegurar ao Município através da Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania às condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e a avaliação da execução do objeto deste instrumento;

c) Autorizar a afixação, em suas dependências, em local de fácil visualização, das informações sobre os serviços prestados e da participação da Prefeitura Municipal de Agudos, nos serviços cujos recursos tenham sido de origem deste Termo.

d) Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados;

e) Proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelos serviços oferecidos pela Associação, sem discriminação de qualquer natureza;

f) Manter recursos humanos e materiais adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços que se obriga a prestar, com vistas ao alcance dos objetivos deste TERMO DE FOMENTO;

Assinado por 1 pessoa: EDUARDA [illegible]
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/[illegible]

g) Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo MUNICÍPIO na prestação dos serviços objeto deste TERMO DE FOMENTO;

h) Manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos, bem como a relação nominal dos atendidos, atualizados e em boa ordem, sempre à disposição do Órgão Gestor, dos agentes públicos responsáveis pelo Controle Interno e Externo e Conselho Municipal de Assistência Social de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos;

**CLÁUSULA TERCEIRA - Do Valor**

3.1. O valor anual total estimado do presente Termo de Fomento é de **até R$ 17.520,00 (dezessete mil quinhentos e vinte reais)** em acordo com os repasses federais, cuja despesa correrá por conta de transferência de Recursos Federais para o Banco do Brasil, Agência 0631-9 e conta 727-7, e o repasse será efetuado mensalmente de acordo com o quadro abaixo:

| MESES | Material de Consumo | Recursos Humanos | Adequações e Reforma | Recursos de Terceiros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| JANEIRO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| FEVEREIRO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| MARÇO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| ABRIL | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| MAIO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| JUNHO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| JULHO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| AGOSTO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| SETEMBRO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| OUTUBRO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |

Assinado por 1 pessoa: [illegible]
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/[illegible]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOVEMBRO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| DEZEMBRO | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 1.460,00 |
| **TOTAL** | **R$ 00,00** | **R$ 17.520,00** | **R$ 00,00** | **R$ 00,00** | **R$ 17.520,00** |

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 ou **ao término do repasse da última parcela disponível**, 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 no departamento de Terceiro Setor municipal 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 anterior a ser entregue no departamento de Terceiro Setor municipal até 31 de janeiro do exercício subsequente.

Assinado por 1 pessoa: RACAEL LIMA ZEMANDES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/B3DA-7BCD-9640-862E e informe o código B3DA-7BCD-9640-862E

**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.

**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 outra recomendação for realização 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 o 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.

Assinado por 1 pessoa: RACHEL DE AZEVEDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/B3DA-7BCD-9640-862E e informe o código B3DA-7BCD-9640-862E

**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, acompanhado de um membro da Procuradoria Jurídica Municipal no intuito de que sejam esgotadas todas as possibilidades de soluções administrativas referentes ao assunto.

10.2 Este Termo de Fomento poderá, a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer dos partícipes, ser rescindido mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ressalvada a hipótese de rescisão por descumprimento de suas Cláusulas ou por infração legal. Em qualquer caso responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas, até a data do rompimento do acordo.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Dos Encargos**

11.1 Será de responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil os pagamentos dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação aos referidos pagamentos, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução.

Assinado por 1 pessoa: [illegible]
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/[illegible] e informe o código [illegible]

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Da dotação orçamentária**

12.1. As despesas com o presente Termo de Fomento serão oneradas pelas dotações orçamentarias previstas no orçamento de 2025

.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Do foro**

13.1. Fica eleito o foro da Comarca de Agudos – SP para dirimir quaisquer dúvidas resultantes da execução deste Termo de Fomento.

E, por estarem, concordes, assinam o presente Termo de Fomento em 04 (quatro) vias de igual teor.

Agudos, 20 de fevereiro de 2025.

**RAFAEL LIMA FERNANDES**
**Prefeito Municipal**

**LUCIENE DE AZEVEDO**
**Presidente da Organização**

Assinado por 1 pessoa: RAFAEL LIMA FERNANDES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/

**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: Casa Renascer

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM): 18.2025

OBJETO: Serviço de Acolhimento Institucional para criança e adolescente de 0 a 18 anos da Proteção Social Especial de Alta Complexidade.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO: R$ 17.520,00

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;

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);

Assinado por 1 pessoa: EDUARDA [illegible]
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/[illegible] e informe o código [illegible]

**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, 20 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: _____

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: Luciene de Azevedo

Cargo: Presidente da Organização

CPF: 933.423.168-04

Assinatura: _____

Assinado por 1 pessoa: RAFAEL LIMA FERNANDES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/

**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: Luciene de Azevedo

Cargo: Presidente da Organização

CPF: 933.423.168-04

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.

Assinado por 1 pessoa: [illegible]
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/[illegible] e informe o código [illegible]

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 195E-7BCD-964D-9C2E

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

RAFAEL LIMA FERNANDES (CPF 323.XXX.XXX-08) em 27/02/2025 10:42:26 (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/195E-7BCD-964D-9C2E

Assinado por 1 pessoa: LUCIENE DE AZEVEDO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/B3DA-55CF-3C96-8891 e informe o código B3DA-55CF-3C96-8891

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: B3DA-55CF-3C96-8891

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

LUCIENE DE AZEVEDO (CPF 933.XXX.XXX-04) em 27/02/2025 17:35:44 (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/B3DA-55CF-3C96-8891