



Município de Tubarão

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 018/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE TUBARÃO E ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS – APAE, ATRAVÉS DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE.

O **MUNICÍPIO DE TUBARÃO** inscrito no CNPJ sob nº 82.928.656/0001-33 e Inscrição Estadual nº (isenta), com sede na Rua Felipe Schmidt, nº 108, CEP: 88701-180, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, neste ato representado por seu Prefeito Sr. **JOARES CARLOS PONTICELLI**, CPF nº 481.036.329-53, com intermédio da **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, ATRAVÉS DE SEU DIRETOR-PRESIDENTE, SR. DAISSON JOSÉ TREVISOL**, e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE**, inscrita no CNPJ sob o nº 86.449.196/0001-11, representada por seu Diretor/Presidente, Sra. **LEILA SALEH GOULART**, CPF nº 637.971.359-04, doravante denominada simplesmente **INSTITUIÇÃO** de acordo com o Protocolo Eletrônico nº 45.854/2021, Resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 018/2021**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Fica alterada a Cláusula Quarta do Termo de Fomento nº 018/2021, passando a redação seguinte:

CLÁUSULA QUARTA – DOS VALORES DO REPASSE

O Município repassará à Instituição a importância de R\$ 617.100,00 (seiscentos e dezessete mil e 100 reais), em 08 (oito) parcelas, sendo a primeira em maio/2021-R\$ 60.123,13, junho/2021-R\$ 60.123,13, julho/2021-R\$ 60.123,13, agosto/2021-R\$ 60.123,13 setembro/2021-R\$ 60.123,13, outubro/2021-R\$ 61.983,53, novembro/2021-R\$ 61.983,53 e a última em dezembro/2021-R\$ 192.517,29, conforme plano de trabalho da Instituição parte integrante deste Termo.

§1º Fica estabelecida a restituição à Entidade, de valores devolvidos ao Município em prestação de contas, das segundas e terceiras parcelas(R\$ 7.009,81 e R\$ 1.035,15) totalizando o valor de R\$ 8.044,96(Oito mil, quarenta e quatro reais e noventa e seis centavos), a serem restituídos com a parcela de dezembro/2021, não implicando em alteração no valor total da Parceria, conforme plano de trabalho da Instituição.

§ 2º Os valores a serem repassados ficam condicionados às vagas ofertadas gratuitamente.

CLÁUSULA SEGUNDA– DA RATIFICAÇÃO

Continuam em pleno vigor e ratificadas as demais cláusulas que não foram alteradas por este instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Tubarão, SC, 16 de dezembro de 2021.


LEILA SALEH GOULART
APAE


JOARES CARLOS PONTICELLI
Prefeito Municipal


DAISSON JOSÉ TREVISOL
Diretor Presidente da Fundação Municipal de Saúde

Testemunhas: 1ª _____

2ª _____



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

Fundada em 25 de julho de 1966 - CNPJ 86 449 196/0001-11 -

Declarada de Utilidade Pública Federal Decreto no 94.055 de 24/02/87
Rua Lauro Muller, 3171 - Tubarão - Santa Catarina - CEP 88705-505

Fone: (48) 3626-1312 - contato@apaetubarao.org.br

PROPOSTA DE TRABALHO:

ENDEREÇO: Rua Lauro Muller, 3171

BAIRRO: Passagem

CIDADE: Tubarão

U.F. SC

CEP: 88705-101

E-MAIL: contato@apaetubarao.org.br

TELEFONE E CELULAR: 3626-1312

CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0201-1

C/C: 539.234-9

NOME DO RESPONSÁVEL: Leila Saleh Goulart

CPF: 637.971.359-04

PERÍODO DE MANDATO: 2020/2022

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1.747.103

CARGO:

2020/2022

Presidente

ENDEREÇO: Rua Getúlio Vargas, nº 3325 – Revovedo

CEP: 88704-302

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADORES	DURAÇÃO	
1	1 mês	Compra de Materiais Específicos para as Técnicas.	- Necessidade Alinhada Junto à Coordenadora.	INÍCIO Dezembro	TÉRMINO Dezembro

PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)	1 mês	R\$ 26,76	R\$ 26,76
CONCEDENTE	1 mês	R\$ 8.044,96	R\$ 8.044,96
TOTAL GERAL	1 mês	R\$ 8.071,72	R\$ 8.071,72
DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)	1 mês	R\$ 26,76	R\$ 26,76
CONCEDENTE	1 mês	R\$ 8.044,96	R\$ 8.044,96
TOTAL GERAL	1 mês	R\$ 8.071,72	R\$ 8.071,72

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
						R\$ 8.044,96



PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
						RS 26,76

DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ESPECIFICAÇÃO CUSTEIO		VALOR
1	Pessoal e encargos	
2	Material de consumo	
3	Serviços e manutenção	
TOTAL		
ESPECIFICAÇÃO INVESTIMENTO		VALOR
4	Obras e instalações	
5	Equipamentos e Materiais Permanentes	RS 8.071,72
6	Serviços e manutenção	
TOTAL		RS 8.071,72
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTO		RS 8.071,72

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Tubarão, 01 de dezembro de 2021.

Leila Saleh Goulart

Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Tubarão