

## TERMO DE FOMENTO N° 025/2024

Processo Administrativo n° 8147/2024.

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O FUNDO DE SAÚDE DE  
INHUMAS-GO E ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI,  
OBJETIVANDO ATENDER O CENTRO DE  
REABILITAÇÃO.

**FOMENTO** que entre si celebram, de um lado, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INHUMAS-GO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o n° 07.222.467/0001-25, com sede administrativa Avenida Wilson Quirino de Andrade n° 450, Bairro Anhanguera, Inhumas, Estado de Goiás, neste ato representado pelo Gestor e Ordenador de Despesas **Ramon Henrique Santos Silva**, brasileiro inscrito no CPF sob o n° 046.535.291-08, residente e domiciliado nesta cidade, podendo ser encontrado na sede da Secretaria Municipal de Saúde, e do outro lado a **ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS**, inscrita no CNPJ sob o n° 06.925.232/0001-37, localizada na Rua São João Paulo, Qd. 24, Lt. 13, s/n, Vale das Goiabeiras, Inhumas, Estado de Goiás, CEP 75400-000, telefone: (62) 98433-3655 – 98445-1257, e-mail: [pestalozziinhumas@yahoo.com.br](mailto:pestalozziinhumas@yahoo.com.br), representada pelo presidente, **Sr. Carlos Roberto Tiradentes**, portador do CPF n° 339.791.381-00, RG n° 931694 SSP-DF, e ambos em conjunto denominados **PARCEIROS**, sujeitando-se, no que couber, aos termos da, Lei n° 13.019, de 31 de julho de 2014, Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente, e demais normas que regulamentam a espécie, em conformidade com o Plano de Trabalho deste instrumento, **RESOLVEM** celebrar o presente Termo de Fomento.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

**1.1.** O presente Termo de Fomento tem por objeto a formalização da relação de parceria, em regime de mútua cooperação entre a **ASSISTÊNCIA SOCIAL** e a **ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI**, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução dos recursos financeiros para para pagamento de despesas com



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**INHUMAS**

aquisição de material permanente e serviços de terceiros, conforme tabela abaixo, o qual será em repassado em 12 (doze) parcelas:

Objeto	1ª parcela	2ª à 12ª parcela
Repasse de recurso municipal em 12 parcelas referente à emenda do Deputado Federal Rubens Otoni, no valor de R\$ 50.276,00	R\$ 6.854,60	R\$ 3.947,40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 50.276,00</b>	

<b>8. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO</b>			
Recurso	Valor mensal*	Quant.	Total do contrato*
<b>Fonoaudióloga</b>	<b>R\$ 3.947,40</b>	<b>12</b>	<b>R\$ 47.368,80</b>
Salário Bruto R\$ 2.400,00			
1/12 de férias R\$ 200,00			
1/3 de férias R\$ 66,67			
13º Salário R\$ 200,00			
Total dos vencimentos R\$ 2.866,67			
FGTS (8%) R\$ 229,33			
FGTS Multa R\$ 91,73			
INSS patronal (20%) R\$ 573,33			
RAT(1%) R\$ 28,67			
PIS 1% R\$ 28,67			
Terceiros ( 4,50%) R\$ 128,00			
<b>Eletroeletrônicos</b>	<b>R\$ 2.967,20</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 2.967,20</b>
aparelho de ar condicionado 12.000 btus ar condicionado split dual inverter 12000 btus frio, 220v			
<b>Valor total dos recursos</b>			<b>R\$ 50.276,00</b>
<b>Conceder-se-á</b>			<b>R\$ 50.276,00</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE

**INHUMAS**

Mês	Valor
01	R\$ 5.084,00
02	R\$ 3.947,40
03	R\$ 3.947,40
04	R\$ 3.947,40
05	R\$ 3.947,40
06	R\$ 3.947,40
07	R\$ 3.947,40
08	R\$ 3.947,40
09	R\$ 3.947,40
10	R\$ 3.947,40
11	R\$ 3.947,40
12	R\$ 3.947,40

## CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DOS PARCEIROS

2. Como forma mútua de cooperação na execução do objeto do Termo de Fomento, comprometem-se os Parceiros a executar a integralidade das obrigações assumidas, no âmbito das respectivas competências:

### 2.1. São obrigações comuns dos PARCEIROS:

I - Conjugar esforços e cooperar um com o outro para a plena realização do objeto;

II - Promover publicidade e transparência das informações referentes a esta parceria;

III - fornecer, quando requisitadas pelos órgãos de controle interno e externo e nos limites de sua competência específica, informações relativas à parceria independente de autorização judicial;

IV - Priorizar a busca por soluções pacíficas e extrajudiciais, na hipótese de qualquer dúvida ou controvérsia sobre a interpretação e cumprimento deste Termo.

### 2.2. São obrigações do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE:



**I** - Efetuar o repasse dos recursos necessários à execução do Plano de Trabalho, na forma prevista na Cláusula Terceira;

**II** - Apoiar a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI no alcance dos resultados previstos no objeto da presente parceria, conforme o Plano de Trabalho;

**III** - direcionar esforços para garantir a formação continuada de dirigentes e técnicos da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS;

**IV** - Sempre que solicitado, prestar informações e esclarecimentos referente à parceria aos integrantes da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI;

**V** - designar, por ato publicado no Diário Oficial do Município - DOM, o gestor da parceria e os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação;

**VI** - publicar o extrato desta parceria no Diário Oficial do Município (DOM) e respectivas alterações, se for o caso;

**VII** - supervisionar, fiscalizar, monitorar e avaliar a execução do objeto da presente parceria;

**VIII** - analisar as prestações de contas na forma das Cláusulas Sexta e Sétima deste instrumento;

**IX** - publicar e manter atualizados os manuais de orientação a gestores públicos e ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS sobre a aplicação da Lei 13.019/2014, ouvida a Gerência de Apoio às Parcerias do Município de Inhumas.

### **2.3. São obrigações da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI:**

**I** - desenvolver, em conjunto com o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE o objeto desta parceria conforme o Plano de Trabalho, prestando o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE as devidas informações sempre que solicitado;

**II** - realizar o gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal, na forma da Cláusula Quinta deste instrumento;

**III** - responsabilizar-se pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto desta parceria, conforme Cláusula Terceira;

**IV** - manter e movimentar os recursos exclusivamente em conta bancária específica, aplicando-os em cadernetas de poupança, fundo de aplicação financeira de

curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, todos com liquidez diária, enquanto não empregados na sua finalidade;

**V** - alocar os recursos repassados nos seus registros contábeis conforme as Normas Brasileiras de Contabilidade, sendo vedada sua classificação como receita própria ou pagamento por prestação de serviços;

**VI** - não remunerar com os recursos repassados: (i) membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal; (ii) servidor ou empregado público, inclusive que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública municipal celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; (iii) pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais sujeitos a pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores;

**VII** - efetuar a restituição de recursos nos casos previstos na Lei nº 13.019/2014;

**VIII** - zelar pela qualidade das ações e serviços prestados, buscando alcançar eficiência, eficácia e efetividade social em suas atividades, assegurando a correção de quaisquer irregularidades;

**IX** - prestar informações aos munícipes e quaisquer interessados sobre o caráter público das ações realizadas em decorrência dessa parceria, quando for o caso;

**X** - permitir a supervisão, fiscalização, monitoramento e avaliação do MUNICÍPIO sobre a execução do objeto da parceria, garantindo o acesso de agentes da administração pública, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondente aos processos, documentos e informações relativos a esta parceria, e aos locais de execução do objeto;

**XI** - prestar contas na forma fixada na Cláusula Sexta, mantendo a guarda dos documentos pelo prazo de 10 (dez) anos, contados do dia útil subsequente ao da apresentação da prestação de contas final ou do decurso do prazo para a sua apresentação;

**XII** - comunicar quaisquer alterações em seus atos societários e em seu quadro de dirigentes, quando houver, em até trinta dias da data de registro no órgão competente;



**XIII** - operar, manter e conservar adequadamente o patrimônio público gerado pelos investimentos decorrentes do Termo de Fomento, de forma a possibilitar a sua funcionalidade;

**XIV** - manter sua habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e previdenciária devidamente regularizada durante toda a vigência da parceria;

**XV** - garantir o cumprimento da contrapartida em bens e serviços conforme estabelecida no Plano de Trabalho, se for o caso.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

**3.1** - O FUNDO DE SAÚDE transferirá à ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI o valor total de **R\$ 50.276,00 (cinquenta mil duzentos e setenta e seis reais)**, a ser pago em 12 (doze) parcelas, de acordo com o cronograma de desembolso e com o plano de aplicação previstos no Plano de Trabalho aprovado, anexo único deste instrumento;

**3.2** - Os recursos serão automaticamente aplicados em cadernetas de poupança, fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, todos com liquidez diária, enquanto não empregados na sua finalidade.

**3.3** - O repasse dos recursos financeiros a que se refere esta cláusula será efetuado até o prazo de pagamento.

**3.4** - Toda a movimentação financeira deve ser efetuada, obrigatoriamente, em conta corrente específica da parceria, isenta de tarifa bancária, em agência de instituição financeira pública, indicada pela ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI.

**3.4.1** - A conta corrente deverá ser aberta conta específica conforme consta em lei, e seus dados informados o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE no prazo máximo de 03 (três) dias úteis após a abertura.

**3.4.2** - Excepcionalmente, na hipótese de não haver isenção da tarifa bancária pela instituição financeira, após comprovação da negativa por parte da instituição financeira e comunicação formal ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a fim de que o mesmo possa tomar as devidas providências, os valores pagos pela ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI a título de tarifa bancária deverão ser registrados na plataforma eletrônica, nos termos da CLÁUSULA SEXTA, item 6.3.1;

**3.5** – Os rendimentos de ativos financeiros serão aplicados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos;

**3.6** - As despesas decorrentes da execução deste Termo de Fomento, ocorrerão à conta de recursos alocados no respectivo orçamento do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, na dotação orçamentária a seguir informada, ou suas equivalentes para os próximos exercícios financeiros:

DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DESPESA	FICHA	FONTE	VALOR
Manut. Fundo Municipal de Saúde – FMS	06.19-10.122.1004.2.054	3.3.50.43.00	1223.001	107.000	R\$ 50.276,00

#### **CLÁUSULA QUARTA – DA EXECUÇÃO FINANCEIRA**

**4.1** - Os recursos somente poderão ser utilizados para pagamento de despesas constantes do Plano de Trabalho, nas hipóteses previstas na Lei nº 13.019/14, vedada sua utilização em finalidade diversa da pactuada neste instrumento.

**4.2** - Toda movimentação de recursos no âmbito desta parceria será realizada mediante transferência eletrônica sujeita à identificação eletrônica do beneficiário final. Os pagamentos devem ser realizados mediante crédito na conta bancária de titularidade dos fornecedores e prestadores de serviços, por meio da Transferência Eletrônica Disponível – TED –, Documento de Ordem de Crédito – DOC –, débito em conta e boleto bancário e Cheque nominal. todos sujeitos à identificação do beneficiário final

**4.3** - Os recursos transferidos pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE não poderão ser utilizados para despesas efetuadas em período anterior ou posterior à vigência da parceria, permitido o pagamento de despesas após o término da parceria, desde que a constituição da obrigação tenha ocorrido durante a vigência da mesma e esteja prevista no plano de trabalho, sendo a realização do pagamento limitada ao prazo para apresentação da prestação de contas final.

**4.3.1** O pagamento das verbas rescisórias da equipe de trabalho da organização da sociedade civil, poderá ser realizada ainda que após o término da execução da parceria, desde que provisionada e proporcional ao período de atuação do profissional na execução das metas previstas no plano de trabalho.



4.4 – O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE reterá as parcelas dos recursos financeiros destinados à ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI nas hipóteses e condições previstas no item 7.9 deste Termo.

**CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE PELO VÍNCULO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIO, FISCAL E COMERCIAL**

5.1 – A ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI é exclusivamente responsável pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao seu funcionamento e ao adimplemento do termo de Fomento, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE os respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição a sua execução.

5.2 - A inadimplência da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI em relação às obrigações previstas no item anterior não transfere ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a responsabilidade por seu pagamento.

5.3 – A remuneração de equipe de trabalho com recursos transferidos pelo ASSISTÊNCIA SOCIAL não gera vínculo trabalhista ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

**CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

6.1 – A prestação de contas tem por objetivo o controle de resultados e deverá conter elementos que permitam verificar o cumprimento do objeto da parceria e o alcance das metas e dos resultados previstos.

6.2 – A ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá apresentar, no prazo de 30 dias conforme previsto no plano de trabalho, relatório de execução do objeto, na plataforma eletrônica, que deverá conter.

I – descrição das ações desenvolvidas para o cumprimento do objeto;

II – demonstração do alcance das metas;

III – documentos de comprovação da execução das ações e do alcance das metas que evidenciem o cumprimento do objeto, definidos no plano de trabalho como meios de verificação, como listas de presenças, fotos, vídeos e outros;

IV – documentos de comprovação do cumprimento da contrapartida em bens ou serviços, quando houver;

V – relação de bens adquiridos, produzidos ou transformados, quando houver;

VI – justificativa na hipótese de não cumprimento do alcance das metas.

**6.2.1** – O relatório de que trata este item deverá fornecer elementos para avaliação:

I – dos impactos econômicos ou sociais das ações desenvolvidas;

II – do grau de satisfação do público-alvo, quando pesquisado;

**6.3** - A ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá obter de seus fornecedores e prestadores de serviços notas, comprovantes fiscais ou recibos, com data, valor, nome e número de inscrição no CNPJ da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI e do CNPJ ou CPF do fornecedor ou prestador de serviço, para fins de comprovação das despesas.

**6.3.1** - A ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá registrar na plataforma eletrônica os dados de que trata o item anterior até o vigésimo dia do mês subsequente à liquidação da despesa, sendo obrigatória a inserção de cópia dos comprovantes referentes aos pagamentos das obrigações fiscais, trabalhistas e previdenciárias, ficando dispensada a inserção de notas, comprovantes fiscais ou recibos.

**6.4** – A ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá manter a guarda dos documentos originais relativos à execução das parcerias pelo prazo de dez anos, contados do dia útil subsequente ao da apresentação da prestação de contas final ou do decurso do prazo para a apresentação da prestação de contas.

**6.5.** – Quando descumpridas as obrigações constantes do item 6.2 e 6.3, nos casos em que não estiver comprovado o alcance das metas no relatório de execução do objeto ou diante de suspeita circunstanciada de irregularidades, a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI será notificada para apresentar o relatório de execução financeira, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, que deverá ser instruído com os seguintes documentos:

I – relação das receitas auferidas, inclusive rendimentos financeiros e recursos captados, e das despesas realizadas com a demonstração da vinculação com a origem dos recursos e a execução do objeto, em observância ao plano de trabalho;

II – extratos da conta bancária específica;

III – memória de cálculo do rateio das despesas, quando for o caso;

IV – cópias simples das notas e comprovantes fiscais ou recibos, inclusive holerites, com data do documento, valor, dados da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI e do fornecedor e indicação do produto ou serviço;




V – justificativa das receitas e despesas realizadas, inclusive rendimentos financeiros, fazendo constar os fatos relevantes.

**6.5.1** – A memória de cálculo referida no inciso III deverá conter a indicação do valor integral da despesa e o detalhamento da divisão de custos, especificando a fonte de custeio de cada fração, com identificação do número e do órgão ou entidade da parceria, vedada a duplicidade ou a sobreposição de fontes de recursos no custeio de uma mesma parcela da despesa.

**6.6** – Nas parcerias com vigência igual ou superior a um ano, a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá apresentar prestação de contas anual, exclusivamente com relação ao desenvolvimento de seu objeto, para fins de monitoramento do cumprimento das metas previstas no plano de trabalho.

**6.6.1** – A prestação de contas anual deverá ser apresentada no prazo de até 90 (noventa) dias;

**6.6.2** – A prestação de contas anual consistirá na apresentação do relatório anual de execução do objeto, que deverá observar o disposto no item 6.2.

**6.7** – A ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá apresentar a prestação de contas final, por meio de relatório final de execução do objeto, que deverá conter os elementos previstos no item 6.2.

**6.7.1** – A prestação de contas final deverá ser apresentada no prazo de até trinta dias, contado do dia seguinte ao término da vigência da parceria.

**6.7.2** – Caso haja, deverá ser apresentado na prestação de contas final o comprovante de recolhimento do saldo remanescente de que trata o art. 52 da Lei Federal nº 13.019/14, e eventual provisão de reserva de recursos para pagamento das verbas rescisórias do inciso I do art. 46 da Lei Federal nº 13.019/14.

**6.7.3** – O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE analisará a prestação de contas final em até cento e cinquenta dias, contados da data de recebimento do relatório final de execução do objeto.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:**

**7.1.** As ações de monitoramento e avaliação terão caráter preventivo e saneador, objetivando a gestão adequada e regular das parcerias, diante do que deverão

contemplar a análise das informações da parceria constantes da plataforma eletrônica e da documentação técnica apresentada;

**7.2** – Cabe ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE exercer as atribuições de monitoramento e avaliação do cumprimento do objeto da parceria podendo valer-se de recursos tecnológicos e apoio técnico de terceiros, que será designado em ato próprio;

**7.3** - O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE designará um gestor para realizar o acompanhamento e fiscalização desta parceria, através de publicação no Diário Oficial do Município - DOM.

**7.4.** O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá designar técnicos responsáveis para subsidiar o gestor da parceria em relação à análise dos relatórios de execução do objeto ou de execução financeira, e ainda para a elaboração de seu relatório de monitoramento e avaliação;

**7.5** - O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE designará, em ato específico, os integrantes da comissão de monitoramento e avaliação para analisar os relatórios técnicos de monitoramento e avaliação, que deverão ser por ela homologados.

**7.6** - O gestor emitirá Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da parceria e o submeterá à Comissão de Monitoramento e Avaliação designada para homologação.

**7.7.** Na hipótese de o relatório técnico de monitoramento e avaliação evidenciar irregularidade ou não comprovação do alcance das metas, ainda que parcial, o gestor da parceria notificará a CDL- Câmara de Dirigentes Lojistas para, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, apresentar Relatório de Execução Financeira, nos termos do item 6.5 deste instrumento.

**7.8** – Nas hipóteses em que o monitoramento e avaliação da parceria constate a existência de evidências de irregularidades na aplicação de parcelas anteriormente recebidas; desvio de finalidade da aplicação dos recursos ou o inadimplemento da O.S.C. em relação a obrigações estabelecidas no presente Termo de Fomento; ou em que a O.S.C. deixar de adotar sem justificativa suficiente as medidas saneadoras apontadas pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou pelos órgãos de controle interno ou externo, o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá reter as parcelas dos recursos financeiros destinados à O.S.C, até o saneamento das impropriedades constatadas;

**7.9** – Na hipótese de existência de irregularidade ou inexecução parcial do objeto, mesmo após a notificação da O.S.C. para saná-las, o relatório técnico parcial de





monitoramento e avaliação poderá concluir pela rescisão unilateral da parceria, determinando a devolução dos valores repassados relacionados à irregularidade ou inexecução apurada ou à prestação de contas não apresentada e, em não havendo a referida devolução, a instauração de tomada de contas especial.

**7.10** - O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE deverá informar à Controladoria Geral do Município e à Procuradoria Geral do Município sobre as irregularidades verificadas nas parcerias celebradas.

**7.11** - A execução da parceria poderá ser acompanhada e fiscalizada pelos conselhos de políticas públicas, sem prejuízo da fiscalização realizada pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, pelos órgãos de controle e mecanismos de controle social previstos na legislação.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DAS SANÇÕES**

**8.1** - Caso a execução da parceria estiver em desacordo com o estabelecido no Plano de Trabalho e ou com as normas e legislação vigente, o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá aplicar à ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI sanções de advertência, suspensão temporária e declaração de inidoneidade, na forma da Lei 13.019/2014 sendo garantidos os direitos de ampla defesa e contraditório da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI.

**8.2** - Nas hipóteses dos itens 12.2.1 a 12.2.4 da Cláusula Décima Segunda, a rescisão poderá levar à:

**8.2.1** - suspensão temporária da participação em chamamento público, suspensão temporária para requerer credenciamento prévio, suspensão temporária do credenciamento prévio e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, por prazo não superior a dois anos;

**8.2.2** - declaração de inidoneidade para participar de chamamento público, declaração de inidoneidade para requerer credenciamento prévio, ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, que será concedida sempre que a O.S.C ressarcir a administração pública pelos prejuízos resultantes, e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item 8.2.1.

**8.3** - Na hipótese do item 12.2.2 dessa cláusula a rescisão deverá gerar apuração dos possíveis prejuízos gerados ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.



**8.3.1** - Havendo constatação de prejuízo para o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI deverá ressarcir-lo sob pena de suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades do MUNICÍPIO, pelo prazo máximo de dois anos;

**8.3.2** - Passado o prazo de dois anos e perdurando os motivos determinantes da punição, a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS será declarada inidônea para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, até que ocorra o saneamento.

**8.4** - Quando da conclusão, denúncia ou rescisão da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, deverão ser devolvidos ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, sob pena de instauração de Tomada de Contas Especial providenciada pelo órgão competente do ASSISTÊNCIA SOCIAL.

#### **CLÁUSULA NONA - DA DIVULGAÇÃO E TRANSPARÊNCIA**

**9.1** - Obriga-se a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS em razão deste Termo de Fomento, a fazer constar identificação do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, nos formulários, cartazes, folhetos, anúncios e matérias na mídia, assim como produtos da parceria, tais como livros, relatórios, vídeos, internet e outros meios de divulgação, observando a legislação eleitoral vigente.

**9.2.** - A utilização de logomarca, brasão ou demais símbolos do MUNICÍPIO deverão ser previamente autorizados pela Assessoria da Comunicação do Município.

**9.3** - O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE compromete-se a publicar no seu sítio eletrônico oficial, quando houver, ou no sítio eletrônico público do Mapa da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerçam suas ações, desde a celebração das parcerias até cento e oitenta dias após a apresentação da prestação de contas final, as informações de que trata o art. 11 da Lei Federal nº 13.019/2014.

**9.4** - Fica vedada a utilização de símbolos partidários e ou de caráter eleitoral em qualquer material de divulgação.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA**



**10.1** - Este Termo de Fomento, terá vigência *a partir de sua assinatura por 12 (doze) meses* e encerrar-se-á ao término de sua vigência, possibilitada a sua prorrogação.

**10.2** - A vigência da parceria poderá ser alterada mediante solicitação fundamentada da O.S.C. por meio de Termo Aditivo, devidamente justificada e formalizada, a ser apresentada ao MUNICÍPIO, em, no mínimo, 30 (trinta) dias antes do término da sua vigência, desde que não haja alteração de seu objeto.

**10.3** - A alteração do prazo de vigência do Termo de Fomento, em decorrência de atraso na liberação dos recursos por responsabilidade do MUNICÍPIO, será promovida “de ofício”, limitada ao período do atraso verificado, por meio de Termo de Apostilamento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ALTERAÇÃO**

**11.1** - Este Termo de Fomento, poderá ser alterado, com as devidas justificativas, mediante Termo Aditivo, Certidão de Apostilamento e ajuste no Plano de Trabalho, devendo o respectivo pedido ser apresentado pela ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

**11.2** - É vedada a alteração do objeto do Termo de Fomento, permitida a ampliação, redução ou exclusão de metas, sem prejuízo da funcionalidade do objeto, desde que respeitados os limites legais e devidamente justificada e aprovada pelo MUNICÍPIO.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO**

**12.1** - É facultado aos PARCEIROS rescindirem este instrumento a qualquer tempo, delimitando as respectivas condições, sanções e responsabilidades, estipulando-se prazo mínimo de antecedência para a comunicação dessa intenção, não inferior a 60 (sessenta) dias.

**12.2** - Esta parceria poderá ser rescindida quando:

**12.2.1** - ocorrer o descumprimento de qualquer das obrigações ou condições nela estabelecidas;

**12.2.2** - quando a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI não sanar as impropriedades constantes do item 7.9 da cláusula oitava;

**12.2.3** - pela superveniência de normas legais ou razões de interesse público que a torne formal ou materialmente inexecutável;

12.2.4 - for denunciada a qualquer tempo, por qualquer das partes mediante prévio aviso com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias;

12.3. Quando for proceder a rescisão deverá atender o disposto no art. 42 incisos XII, XV e XVI da lei 13.019/2014.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS BENS PERMANENTES E DA PROPRIEDADE INTELECTUAL**

13.1 - Os materiais permanentes a serem adquiridos para a implementação das atividades especificadas na cláusula primeira deverão ser orçados e comprados pelo valor médio de mercado, tendo como norteador os princípios da legalidade, moralidade e economicidade, sob pena de nulidade das despesas.

13.2 - Fica desde já definida a titularidade da ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI acerca dos bens permanentes adquiridos e ou produzidos em razão da execução deste Termo, podendo o FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE reavê-los, após a consecução completa do objeto ou em caso de confirmadas irregularidades, na hipótese de melhor atendimento ao interesse social.

13.2.1 - Os materiais permanentes reavidos pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, serão retirados no prazo máximo de 90 (noventa) dias, contado da data de notificação da Rescisão dessa parceria.

13.3. É vedada a doação, venda, cessão, empréstimo, transferência ou qualquer outra transmissão de titularidade dos bens permanentes adquiridos e ou produzidos em razão da execução deste Termo;

13.4. Nas hipóteses de produção de bens de propriedade intelectual decorrente da execução do objeto desta parceria, a titularidade dos referidos bens será compartilhada pelos PARCEIROS, ficando sua utilização condicionada à celebração de instrumento próprio, observada a legislação vigente:

13.4.1. Nas hipóteses em que, em virtude da execução do objeto desta parceria, a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI contratar quaisquer serviços dos quais decorram bens previstos no item 13.4, fica a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI obrigada a constar do contrato a ser celebrado, cláusula de cessão dos referidos direitos por parte de seu detentor.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**INHUMAS**

14.1. Não logrando êxito na tentativa de conciliação e solução administrativa, fica eleito o foro da comarca de Inhumas-GO para dirimir os conflitos decorrentes deste Instrumento, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem acordados com os termos dessa parceria as partes firmam em 3 (três) vias de igual teor e forma o presente instrumento.

Inhumas-GO, 06 de dezembro de 2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INHUMAS/GO

ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS

**Testemunhas**

1º  CPF: 062.984.771-10

2º  CPF: 062.436.071-05

Certidão

Certifico uma via do presente documento foi afixada no placar da Prefeitura Municipal em

06/12/2024

Fernando Neto Vatti  
Secretaria Municipal de Gestão  
Matrícula 68724



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**INHUMAS**

### DESPACHO

O Diretor da Comissão Permanente de Licitação do Poder Executivo Municipal, nomeado pelo Decreto nº 328/2023, no uso das atribuições legais, e conforme determinação constante da Lei Federal nº 14.133/21, e,

Considerando o exposto na Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021;

Faz publicar no Placar da Prefeitura Municipal de Inhumas – Goiás, para o devido conhecimento público o seguinte extrato:

#### EXTRATO DE FOMENTO Nº 025/2024

**Contratante:** FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS;

**Contratada:** ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS;

**CNPJ:** 06.925.232/0001-37.

**Objeto:** Repasse de recurso municipal em 12 parcelas referente à emenda do Deputado Federal Rubens Otoni para execução dos recursos financeiros para pagamento de despesas com aquisição de material permanente e serviços de terceiros;

**Fundamento Legal:** Lei Federal nº. 14.133/21;

**Processo origem:** Processo Administrativo nº 8147/2023, procedimento licitatório modalidade Fomento;

**Valor do contrato:** R\$ 50.276,00 (cinquenta mil duzentos e setenta e seis reais);

**Data da Assinatura do Contrato:** 06 / 12 / 2024.

Sala da Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Inhumas/GO,

aos 06 de dezembro de 2024.

**Ramon Henrique Santos Silva**  
Gestor e Ordenador de Despesas do FMS – Inhumas/GO



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**INHUMAS**

MUNICÍPIO DE INHUMAS - ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

AV. WILSON Q. DE ANDRADE n° 450 B. ANHANGUERA - CEP.: 75.407-530 -

## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE CONTRIBUINTE

### DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS

CCP: 59714 CPF/CNPJ: 06.925.232/0001-37 TELEFONE:

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO QD.24 LT.08 VALE DAS GOIABEIRAS, Nº 360, QD. 024, LT. 008, BAIRRO:  
CENTRO, INHUMAS - GO, CEP: 75400-000

### FUNDAMENTO LEGAL

CERTIFICA PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SUJEITO PASSIVO POSSUI PENDÊNCIAS PERANTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS-GO.

RESERVA-SE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL O DIREITO DE LANÇAR E COBRAR POSTERIORMENTE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA EPIGRAFADO, QUE VIEREM A SER APURADAS E CONSTITUÍDAS, INCLUSIVE NO PERÍODO DESTA CERTIDÃO.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: WRAK78JK

EMIÇÃO: 04/12/2024

VALIDADE: 02/02/2025

INHUMAS.GO.GOV.BR



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO PESTALOZZI DE INHUMAS (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 06.925.232/0001-37  
Certidão nº: 84425186/2024  
Expedição: 06/12/2024, às 15:11:46  
Validade: 04/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO PESTALOZZI DE INHUMAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.925.232/0001-37**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 06.925.232/0001-37  
**Razão Social:** ASSOCIACAO PESTALOZZI DE INHUMAS  
**Endereço:** RUA SAO PAULO SN QUADRA 24 / VALE DAS GOIABEIRAS / INHUMAS / GO / 75400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 01/12/2024 a 30/12/2024

**Certificação Número:** 2024120102131318316602

Informação obtida em 06/12/2024 15:12:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO PESTALOZZI DE INHUMAS**  
**CNPJ: 06.925.232/0001-37**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:36:28 do dia 13/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/12/2024.

Código de controle da certidão: **CEA0.DFE8.C570.204C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 48880139**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

**NOME:**  
**VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

**CNPJ**  
**06.925.232/0001-37**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

---

**NAO CONSTA DEBITO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao **VALIDA POR 60 DIAS**.  
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:  
<https://goias.gov.br/economia/>  
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e **COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS**.

**VALIDADOR: 5.555.477.597.269**

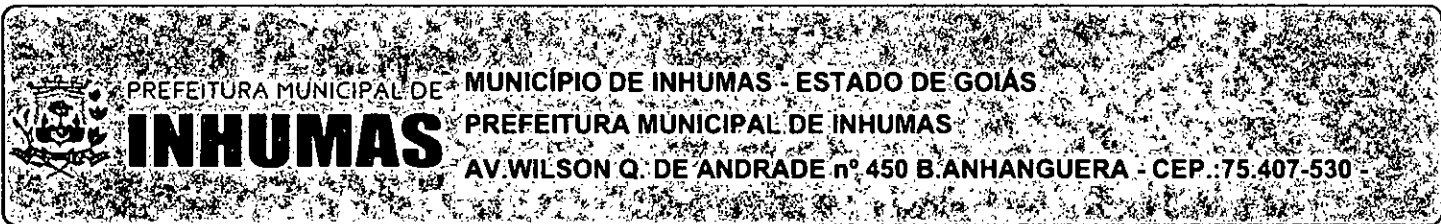
**EMITIDA VIA INTERNET**

---

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 DEZEMBRO DE 2024**

**HORA: 15:13:10**



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE CONTRIBUINTE

### DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE INHUMAS

CCP: 59714 CPF/CNPJ: 06.925.232/0001-37 TELEFONE:

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO QD.24 LT.08 VALE DAS GOIABEIRAS, Nº 360, QD. 024, LT. 008, BAIRRO: CENTRO, INHUMAS - GO, CEP: 75400-000

### FUNDAMENTO LEGAL

Certificamos para os devidos fins que a empresa a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data com a PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS-GO.

RESERVA-SE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL O DIREITO DE LANÇAR E COBRAR POSTERIORMENTE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA EPIGRAFADO, QUE VIEREM A SER APURADAS E CONSTITUÍDAS, INCLUSIVE NO PERÍODO DESTA CERTIDÃO.

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

**AUTENTICAÇÃO: RILOZ5KP**

**EMIÇÃO: 18/12/2024**

**VALIDADE: 16/02/2025**

**INHUMAS.GO.GOV.BR**