



# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - Centro - CEP: 14.350-000

Telefone: (16) 3665-9500

## TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

*Termo de fomento celebrado entre o **MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS** e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE**.*

Pelo presente Termo de Fomento, de um lado o **MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Prefeitura Municipal, situada a Rua Major Garcia, nº 144, Centro, inscrito no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob nº 45.298.569/0001-13, neste ato representado por seu Prefeito Municipal Sr. José Roberto Ferracin Marques, brasileiro, administrador de empresas, casado, portador do RG nº 19.374.004-7 SSP/SP e do CPF nº 141.011.718-90, residente e domiciliado na Rua Vereador Moacyr Cabette nº 540 Bairro Vila Toscana CEP: 14.350-000, na cidade e Comarca de Altinópolis, doravante designado simplesmente **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS – APAE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 51.815.421/0001-01, com sede na Avenida da Apae nº 550, na cidade e Comarca de Altinópolis, representada pelo Sr. Fábio Soares Magalhaes, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob nº 354.095.208-07, residente e domiciliado na Rua Espírito Santo nº 1239 Bairro Jardim Esplanada CEP: 14.350-000, na cidade e Comarca de Altinópolis, doravante designada simplesmente **ENTIDADE**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a **ENTIDADE** no importe estimado de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e seis reais), decorrente da transferência de crédito da proteção social básica 1 através da DRADS (Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Regional, que visa concessão de recurso para custeio, conforme plano de trabalho anexo a este Termo.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO



I – Efetuar mensalmente à ENTIDADE o repasse para custeio do objeto deste Termo de Fomento, de janeiro a dezembro no valor estimado de R\$ 3.828,00 (três mil, oitocentos e vinte e oito reais), conforme o plano de trabalho em anexo, através de depósito bancário na conta corrente nº 9.727-6 ag. 1422-2 no Banco do Brasil S/A, utilizada pela ENTIDADE para execução do presente Termo, mediante apresentação dos comprovantes, referentes às despesas efetuadas;

II - Supervisionar, acompanhar, e avaliar, qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pela ENTIDADE em decorrência deste Termo de Fomento;

III - Assinalar prazo para que a ENTIDADE adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste Termo, sempre que verificada alguma irregularidade, sem prejuízo da retenção das parcelas dos recursos financeiros, até o saneamento das impropriedades ocorrentes.

Parágrafo Único: É obrigação da ENTIDADE, manter e movimentar os recursos na conta bancária específica da parceria.

## CLAUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

I – Executar o serviço a que se refere à Cláusula Primeira, conforme Plano de Trabalho, anexo a este Termo de Fomento;

II – Zelar pela manutenção de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as diretrizes técnicas e operacionais definidas pelo MUNICÍPIO;

III – Proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelos serviços assistenciais, sem discriminação de qualquer natureza;

IV – Manter recursos humanos e materiais e equipamentos sociais adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços assistenciais que os obriga a prestar, com vistas ao dos objetivos deste Termo;

V – Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo MUNICÍPIO na prestação dos serviços objeto deste Termo, conforme estabelecido na cláusula primeira;

VI – Apresentar, mensalmente, ao MUNICÍPIO, até o 5º dia útil do mês subsequente, por meio do relatório circunstanciado, as atividades desenvolvidas, comprovando que os recursos financeiros recebidos foram aplicados nas ações previstas no Plano de Trabalho, além da relação nominal e documentos de todos os atendidos;



2





- VII – Prestar contas ao MUNICÍPIO, conforme cláusula oitava da presente Colaboração;
- VIII – Manter a contabilidade e registros atualizados e em boa ordem, bem como relação nominal dos beneficiários das ações colaboradas à disposição dos órgãos fiscalizadores, e ainda, manter registros contábeis específicos relativos aos recebimentos de recursos oriundos do presente Termo;
- IX – Assegurar ao MUNICÍPIO através da Comissão de Monitoramento e Avaliação as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto deste Termo;
- X – Apresentar mensalmente, na ocasião da prestação de contas, cópias de Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e Dívida Ativa da União, Certificado de Regularidade do FGTS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e Certidão Negativa de Débitos Municipais atualizadas;
- XI – Atender a eventuais solicitações acerca de levantamentos de dados formulados pela Secretaria da Saúde, com vistas a contribuir com o planejamento do atendimento no âmbito municipal;
- XII – Apresentar mensalmente extrato e conciliação bancária;
- XIII - No ato da assinatura deste Termo, se assim o objeto exigir, lista com nome e número da Carteira de Identidade e Previdência Social de cada um dos trabalhadores por ele recrutados para executar o contrato, mediante prévio registro com base na legislação trabalhista, bem como, declaração firmada por seu representante legal, sob as penas da lei, de que nenhum outro empregado seu, além daqueles discriminados na referida relação, trabalharão na execução do Termo de Fomento, exceto se a substituição ou a inclusão de um deles for previamente comunicada à Administração, observando-se a mesma exigência de identificação, com nome e número da Carteira de Identidade e da Carteira de Trabalho e Previdência Social do empregado substituto ou incluso;

## CLÁUSULA QUARTA – DO PLANO DE TRABALHO

O Plano de Trabalho proposto pela ENTIDADE deverá atender o artigo 22 da Lei Ordinária nº 13.019, de 31.07.14, contendo:

- I - Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas;



- II - Descrição pormenorizada de metas quantitativas e mensuráveis a serem atingidas e de atividades a serem executadas, devendo estar claro, preciso e detalhado o que se pretende realizar ou obter, bem como quais serão os meios utilizados para tanto;
- III - Prazo para a execução das atividades e o cumprimento das metas;
- IV - Definição dos indicadores, qualitativos e quantitativos, a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas;
- V - Elementos que demonstrem a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado ou com outras parcerias da mesma natureza, devendo existir elementos indicativos da mensuração desses custos, tais como: cotações, tabelas de preços de associações profissionais, publicações especializadas ou quaisquer outras fontes de informação disponíveis ao público;
- VI - Plano de aplicação dos recursos a serem desembolsados pela administração pública;
- VII - Estimativa de valores a serem recolhidos para pagamento de encargos previdenciários e trabalhistas das pessoas envolvidas diretamente na consecução do objeto, durante o período de vigência proposto;
- VIII - Valores a serem repassados, mediante cronograma de desembolso compatível com os gastos das etapas vinculadas às metas do cronograma físico;
- IX - Modo e periodicidade das prestações de contas, compatíveis com o período de realização das etapas vinculadas às metas e com o período de vigência da parceria, não se admitindo periodicidade superior a 1 (um) ano ou que dificulte a verificação física do cumprimento do objeto;
- X - Prazos de análise da prestação de contas pela administração pública responsável pela parceria.

## CLÁUSULA QUINTA – DO GESTOR DA PARCERIA

Em cumprimento do disposto na alínea “g” do artigo 35 da Lei Ordinária nº 13.019, de 31/07/2014, fica designado a servidora Sra. Rosana Aparecida Custódio Fajardo, Gestora da presente parceria.

## CLÁUSULA SEXTA – DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Em cumprimento do disposto na alínea “h” do artigo 35 da Lei Ordinária nº 13.019, de 31/07/2014, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, designada pelo Decreto Municipal nº 59 de 02 de junho de 2022 realizará o monitoramento e avaliação da presente parceria.

4





# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - Centro - CEP: 14.350-000

Telefone: (16) 3665-9500

## CLÁUSULA SÉTIMA – DAS IRREGULARIDADES

Qualquer irregularidade concernente às cláusulas deste Termo será oficiada à Secretaria Municipal de Administração e Finanças que deliberará quanto à implicação de suspensão e demais providências cabíveis.

Parágrafo Único: Os casos omissos serão solucionados de comum acordo entre os colaboradores.

## CLAUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA

Este Termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde.

Em caso de prorrogação, será indicado nos termos aditivos, os créditos e empenhos para sua cobertura, de cada parcela da despesa a ser transferida em exercício futuro, em consonância com a atual legislação.

## CLAUSULA NONA – DO VALOR

O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e seis reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 3.828,00 (três mil, oitocentos e vinte e oito reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária:

070100 08 242 7002 2080 33504300 02 500 028.

Parágrafo 1º - O repasse da primeira parcela será efetuado até o dia 05 (cinco) após a publicação do Termo de Fomento.

As demais parcelas serão mensalmente repassadas até o dia 05 (cinco) de cada mês.

Parágrafo 2º - O repasse da terceira parcela fica condicionado à apresentação e aprovação da prestação de contas da primeira parcela, o da quarta parcela fica condicionado à apresentação e aprovação da segunda e, assim sucessivamente, nos termos estabelecidos na cláusula oitava.



## CLAUSULA DÉCIMA – DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

A ENTIDADE prestará contas ao MUNICÍPIO, da seguinte forma:

A ENTIDADE apresentará à Comissão de Monitoramento e Avaliação a prestação de contas, parcial e anual, de acordo com as normativas vigentes do Tribunal de Contas do Estado:

I) Prestação de contas mensal: até o 5º dia útil do mês subsequente ao do repasse, devendo conter a documentação comprovadora (via original e uma cópia) da aplicação dos recursos recebidos mensalmente, conforme descrito no Plano de Trabalho, devidamente acompanhado de relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas; extratos bancários conciliados, evidenciando a movimentação do recurso e rentabilidade do período; relatório de receita e de despesas; certidão negativa de regularidade de situação junto à Previdência Social (CND) – (CNDT) e FGTS (CRF), relação nominal dos idosos atendidos.

II) Prestação de contas anual: deverá ser apresentada até 31 de janeiro do exercício subsequente, nos moldes das instruções específicas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo. Eventuais saldos não utilizados deverão ser restituídos aos cofres municipais até 31 de dezembro do exercício a que se refere o repasse.

III) Apresentada a prestação de contas parcial e anual, a Comissão de Monitoramento e Avaliação emitirá parecer:

a) Técnico, quanto à execução física e atingimento dos objetivos do Termo.

b) Financeiro, quanto à correta e regular aplicação dos recursos do Termo.

Parágrafo 1º - Para fins de comprovação dos gastos, não serão aceitas despesas efetuadas em data anterior ou posterior à vigência do Fomento.

Parágrafo 2º - Não poderão ser pagas com recursos do Termo, despesas decorrentes de multas, juros, taxas ou mora, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo e a título de taxa de administração, bem como de aquisição de bens permanentes.

6





Parágrafo 3º - A falta de prestação de contas nas condições estabelecidas nesta Cláusula, ou a sua não aprovação pela Comissão Mista de Supervisão Técnica e Administrativa de Convênios, importará na suspensão das liberações subsequentes até a correção das impropriedades ocorridas.

Fica estabelecida a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

**XX** - A responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do termo de colaboração ou de fomento, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução.

## **CLAUSULA ONZE – DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO TERMO.**

O controle e a fiscalização da execução do presente ajuste ficarão sob encargo da Secretaria da Saúde e também da Secretaria de Administração e Finanças, órgãos do Município de Altinópolis.

Parágrafo 1º - Fica assegurado o livre acesso dos servidores dos órgãos ou das entidades públicas repassadoras dos recursos, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos, às informações referentes aos instrumentos de transferências regulamentados pela lei vigente, bem como aos locais de execução do objeto.

Parágrafo 2º - Fica estabelecida a obrigação de a organização da sociedade civil inserir cláusula, no contrato que celebrar com fornecedor de bens ou serviços com a finalidade de executar o objeto da parceria, que permita o livre acesso dos servidores ou empregados dos órgãos ou das entidades públicas repassadoras dos recursos públicos, bem como dos órgãos de controle, aos documentos e registros contábeis da empresa contratada, nos termos desta Lei, salvo quando o contrato obedecer às normas uniformes para todo e qualquer contratante.

## **CLAUSULA DOZE – DA RESTITUIÇÃO**



A ENTIDADE compromete-se a restituir no prazo de 30 (trinta) dias os valores repassados pelo MUNICÍPIO, atualizados pelos índices de remuneração das cadernetas de poupança, a partir da data de seu recebimento, nas seguintes hipóteses:

- A inexecução do objeto deste Termo;
- Não apresentação do relatório de execução físico-financeira; e prestação de contas no prazo exigido;
- Utilização dos recursos financeiros em finalidade diversa da estabelecida.

## **CLAUSULA TREZE – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA**

O presente Termo poderá ser rescindida por infração legal ou descumprimento de suas Cláusulas e condições executórias, bem como por denúncia precedida de notificação no prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, por desinteresse unilateral ou consensual, respondendo cada partícipe, em qualquer hipótese, pelas obrigações assumidas até a data do efetivo desfazimento.

Parágrafo 1º - Quando da denúncia, rescisão ou extinção do Termo, caberá a ENTIDADE apresentar ao MUNICÍPIO no prazo de 10 (dez) dias, documentação comprobatória do cumprimento das obrigações assumidas até aquela data, bem como devolução dos saldos financeiros remanescentes, inclusive dos provenientes das aplicações financeiras.

Parágrafo 2º - É prerrogativa do MUNICÍPIO, assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto colaborado, no caso de paralisação ou da ocorrência de fato relevante, de modo a evitar sua descontinuidade;

Parágrafo 3º - Na ocorrência de cancelamento de restos a pagar, o quantitativo poderá ser reduzido até a etapa que presente funcionalidade;

## **CLAUSULA QUATORZE – DAS ALTERAÇÕES**

Este Termo poderá ser aditado, por acordo entre os partícipes, nos casos de acréscimo ou redução do número de atendidos, bem como para prorrogação do prazo de vigência ou suplementação de seu valor.

## **CLAUSULA QUINZE – DA PUBLICAÇÃO**





# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - Centro - CEP: 14.350-000

Telefone: (16) 3665-9500

A eficácia deste Termo fica condicionada a publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado de São Paulo e Diário Oficial do Município de Altinópolis, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis a contar de sua assinatura.

## CLAUSULA DEZESSEIS – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Altinópolis para dirimir quaisquer questões resultantes da execução deste Termo.

E, por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de Fomento em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Altinópolis, 02 de janeiro de 2024.



MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS


José Roberto Ferracin Marques




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS

Fábio Soares Magalhães

Testemunhas:



Nome: Caique Leite Pereira Ribeiro  
CPF: 401.423.368-58  
CPF:



Nome: Roberto Soares  
CPF: 288.875.698-60  
CPF:



# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - Centro - CEP: 14.350-000  
Telefone: (16) 3665-9500

## ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS - APAE

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM): TERMO DE FOMENTO 03/2024

OBJETO: PROGRAMA SOCIAL – REPASSE PROTEÇÃO BÁSICA 1 PARA CUSTEIO.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 45.936,00 (QUARENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)

EXERCÍCIO (1): 2024

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL : (2) \_\_\_\_\_

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 nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);





# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - Centro - CEP: 14.350-000  
Telefone: (16) 3665-9500

## 2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- 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.

**LOCAL e DATA: ALTINÓPOLIS/SP, 02 DE JANEIRO DE 2024.**

### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: José Roberto Ferracin Marques

Cargo: Prefeito

CPF: 141.011.718-90

### AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Fábio Soares Magalhães

Cargo: Presidente

CPF: 354.095.208-07

### Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

#### PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: José Roberto Ferracin Marques

Cargo: Prefeito

CPF: 141.011.718-90

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

#### PELA ENTIDADE PARCEIRA:

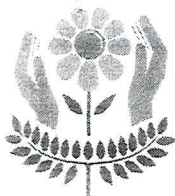
Nome: Fábio Soares Magalhães

Cargo: Presidente

CPF: 354.095.208-07

Assinatura: \_\_\_\_\_

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**

Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo

E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01

Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

## **PLANO DE TRABALHO PROTEÇÃO BÁSICA 1**

### **1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

**APAE: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Altinópolis**

Endereço: Avenida da APAE, 550

Bairro: Distrito Industrial

Município: Altinópolis CEP: 14350-000

Fonefax: (016) 3665-0031 Fone: (016) 3665-2380

E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br)

CNPJ n.º: 51.815.421/0001-01

### **2 – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL**

Nome do Presidente: **Fabio Soares Magalhães**

Endereço: Rua Antônio Aleixo de Oliveira 250

Bairro: Cidade Jardim

Município: Altinópolis CEP: 14350-000

Telefone: 16-3665-2722

E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br)

RG n.º 43.060.673-4 CPF n.º 354.095.208-07

### **3 – MISSÃO**

“Promover e articular ações de defesa de direitos, prevenção, orientações, prestação de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e à construção de uma sociedade justa e solidária”.

APAE de Altinópolis tem por MISSÃO promover e articular ações de defesa de direito e prevenção orientação prestação de serviço apoio as famílias direcionadas a melhoria de qualidade de vida da pessoa com deficiência a construção de uma sociedade Justa e solidária

#### **3.1 - VISÃO**

A APAE de Altinópolis tem como objetivo principal prestar atendimento especializado nas áreas: assistencial, educacional, terapêutica, profissionalizante, cultural, preventiva e nutricional à Pessoa portadora de Necessidades Especiais (deficiência mental, física, sensorial e múltipla), através de um sistema transdisciplinar).

#### **3.2 - VALORES**

Criamos e estimulamos ações centradas no desenvolvimento do potencial humano.





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**

Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo

E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01

Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

Promovemos o respeito às diferenças e a aceitação de todas as pessoas com enfrentamento de estigmas e preconceitos.

Buscamos ao máximo fazer mais com menos, evitando desperdício e retrabalho.

Decisões e atitudes são baseadas nos fundamentos de repensar, reutilizar e reciclar: recursos e pensamentos.

Agimos de forma ética, eficaz e eficiente para aprimorar os processos organizacionais de forma constante e inovadora, atuando em equipe e junto à rede de atendimento.

#### **4 – FINALIDADE ESTATUTÁRIAS**

Art. 9º São os seguintes os fins desta APAE, nos limites territoriais do seu município:

I - Promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e transtornos globais do desenvolvimento, em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania;

II - Prestar serviço de habilitação e reabilitação ao público definido no inciso I deste artigo, e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social, realizando atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos, de forma isolada ou cumulativa às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e para suas famílias;

III - Prestar serviços de educação especial às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla;

IV - Oferecer serviços na área da saúde, desde a prevenção, visando assegurar uma melhor qualidade de vida para as pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla.

#### **5 - CARACTERIZAÇÃO SÓCIO ECONÔMICA**

Pessoa com Deficiência e sua família, do município de Altinópolis - SP

Caracterização sócio – econômica da população da área de abrangência.

Pessoa com Deficiência e sua família, do município de Altinópolis, que necessitam frequentar a entidade e receberem atendimento especializado nas áreas de: Assistência Social, Pedagógica, Nutricional, Enfermagem, Fisioterápica, Fonoaudiológica, Hidroterápica, Odontológica, Médica, Psicologia e Terapia Ocupacional.

Faixa Etária: a partir do nascimento

Regime de Atendimento: Diurno

Horário de Atendimento: Das 7:00 às 17:00 horas.

Sexo: Feminino/Masculino

Capacidade: 200 crianças/adolescentes/adultos.

Lotação Média Mensal: 140 crianças/adolescentes/adultos/ambulatório





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**  
Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo  
E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01  
Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

## **6 – SERVIÇOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**

### **6.1 – BASE LEGAL**

A Assistência Social é política pública componente da Seguridade Social prevista pela Constituição Federal de 1988 (art. 194, 203 e 204) e regulamentada pela Lei Orgânica da Assistência Social - LOAS (Lei nº 8.742, de 1993), alterada pela Lei nº 11.258 de 2005 e pela Lei nº 12.435, de 06 de julho de 2011. Os processos, mecanismos e instrumentos de sua operacionalização encontram-se, por sua vez, definidos regulamentados pela Política Nacional de Assistência Social - PNAS, de 2004, e pela Norma Operacional Básica do SUAS - NOB/SUAS, de 2005, ano em que se inicia o processo de implantação do SUAS no território brasileiro.

A Assistência Social está voltada à garantia de direitos sociais. Opera serviços, programas, projetos e benefícios, devendo realizar-se de forma integrada às demais políticas públicas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e acesso aos direitos sociais. Conforme previsão legal, de acordo com a Lei nº 8.742/1993 e suas alterações na Lei da tipificação 109 de 11/11/2009.

### **6.2 PUBLICO ALVO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**

A pessoa com deficiência é público alvo prioritário da política de assistência social. Todos os serviços socioassistenciais devem estar preparados para receber a pessoa com deficiência, independente do nível de complexidade. A PCD da APAE pode ser atendida na proteção social da média e de alta complexidade.

### **6.3 - SERVIÇOS DE PROTEÇÃO ESPECIAL MÉDIA COMPLEXIDADE:**

Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, Centro dia, CREAS ou Unidade referenciada.

As APAES trabalham também na defesa e garantia de direitos das PCD e na perspectiva de prepararem as mesmas para a autonomia e independência.

## **7 - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ÁREA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**

### **SERVIÇOS DE ORIENTAÇÕES E APOIO FAMILIARES**

Promoção da autonomia e da melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, cuidadores e seus familiares; desenvolvendo ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para intensificação da dependência.

Orientação às famílias, sujeitos à violência, situações violadoras dos seus direitos, disseminando informações sobre a questão da deficiência, prevenindo o preconceito e promovendo a inclusão social.



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**

Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo

E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01

Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

## PROPOSTA ASSISTENTE SOCIAL

O serviço social executa as seguintes atividades:

Questões sócias familiares: situações de negligência, maus tratos, conflitos familiares, abandono, alcoolismo;

Orientações sócias educativas: questões terapêuticas, pedagógicas e profissionalizantes, treinamento e conscientização de familiares;

Encaminhamentos: sistema de intercâmbio com comunidade, com finalidade de obtenção ou repasse de informações, serviços e necessidades dos usuários;

Acompanhamento de casos: investigação, observação contínua e situações de âmbito terapêutico, pedagógico, profissionalizante, sócio familiar, clínico (internação);

Orientação a professores e equipe técnica: complementar, informar, receber e trocar informações e dados que interferem no desenvolvimento do usuário (pedagógico, profissionalizante, terapêutico e sócio familiar).

Acompanha o programa do CIEE com usuários da entidade.

Realiza triagens, estudo de casos, entrevistas e orientações aos pais e equipe, visitas domiciliares, acompanhamento em consultas médicas, benefício de Prestação Continuada, acompanhamento de casos.

## PROPOSTA TERAPIA OCUPACIONAL

Atendimentos em grupos com o objetivo de trabalhar atividades focadas em atividades de vida diária e prática, abrangendo assim todas as áreas do desenvolvimento do usuário. Os grupos são facilitadores para trabalhar atividades de vida diária e prática e interação social.

Adaptações em cadeiras de rodas, em utensílios, mobiliários, sempre visando autonomia, qualidade de vida, independência na locomoção, para os usuários.

São realizados orientações e treinamentos das adaptações efetuadas aos familiares e equipe, para o processo de reabilitação possa ser mais eficaz e rápido.

## PROPOSTA PSICOLOGIA

Triagem e aplicação de testes psicológicos; planejamento da intervenção em grupo, acompanhamento psicossocial, acompanhamento nos projetos da horta, artesanato e cozinha experimental. Esses projetos proporcionam atividades internas e externas, com o objetivo de incentivar e preparar os pacientes para o mercado de trabalho; orientação a profissionais e equipe, com o objetivo de orientá-los quanto aos aspectos cognitivos e emocionais dos usuários e em uma ação conjunta tentar solucionar ou amenizar os problemas aparentes.

Através das terapias em grupo trabalhamos os aspectos cognitivos e emocionais.

Cognitivo: trabalhar as capacidades que nos fazem pensar, perceber as coisas, alcançar, compreender informação, permitindo funcionar no ambiente, na vida diária. São trabalhadas também a atenção, memória e organização.





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**  
Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo  
E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01  
Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

Ludo terapia: através das atividades de ludo, a pessoa pode expressar sentimentos, tensões, medos, e melhorar o controle dos impulsos.

Emocionais: buscamos trabalhar frustrações, medos, inseguranças, autoestima, com o objetivo de proporcionar maneiras de lidar com esses aspectos e consequentemente obter melhora na qualidade de vida familiar e social.

## **8 – PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA ASSISTÊNCIA SOCIAL**

### **SEMANA DE PREVENÇÃO CONTRA DEFICIÊNCIAS**

A semana tem como objetivo conscientizar, informar, identificar e integrar a comunidade local, como: escolas, alunos, famílias, e outros órgãos do município, para prevenção contra deficiências e outros problemas relacionados com a saúde.

### **PROJETO HIDROTERAPIA**

A Hidroterapia é um programa que visa oferecer um tratamento Fisioterapêutico abrangente que utiliza exercícios aquáticos com a finalidade de promover a reabilitação orientada para disfunções neuro-musculares e músculos-esqueléticas.

### **PROJETO DE HIDROGINÁSTICA E NATAÇÃO**

O projeto tem como objetivo proporcionar melhoria na qualidade de vida do educandos acima de 1 ano com Deficiência, visando o bem estar geral do organismo, lazer, recreação e esporte.

### **PROJETO JARDIM SENSORIAL**

O projeto visa o desenvolvimento dos usuários não alfabetizados acima de 30 anos, envolvendo jardinagem, educação ambiental e alimentar, conhecimento, cultivo e consumo de diversas plantas (hortaliças, medicinais, ornamentais, condimentares, cereais, grãos e raízes).

### **PROJETO DA COZINHA EXPERIMENTAL**

O projeto visa o desenvolvimento dos usuários não alfabetizados acima de 30 anos, e criar condições para desenvolverem especiarias; observar que através da alimentação que pode-se obter uma comida enriquecida e criar o hábito da alimentação; higiene, saúde; substituição de alguns elementos (produtos alimentação) por outro; desenvolver habilidades específicas para iniciação profissional e aprender a manusear a moeda brasileira.





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**  
Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo  
E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01  
Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

## PROJETO OFICINA DE ARTESANATO

O projeto visa o desenvolvimento dos usuários não alfabetizados acima de 30 anos, a desenvolverem através de atividades ocupacionais a iniciação a profissionalização Criar condição para que o usuário conheça, desenvolva e utilize materiais necessários para confecção de vários tipos de artesanatos com variadas técnicas alternativas e aprender a manusear a moeda brasileira.

## PREVENÇÃO A SAÚDE

O serviços de enfermagem desenvolve ações junto aos grupos da assistência social de prevenção a saúde e educação, acompanhando os usuários e direcionando a promoção da saúde e bem estar, com hábitos saudáveis, boa higiene corporal e dental

## 09– QUADRO DE USUÁRIOS ATENDIDOS EXCLUSIVOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL EM 2024

	NOME DO ALUNO	Data de Nascimento
1.	Abner Vieira dos Santos Parula	11/11/1994
2.	Adriano de Oliveira Pereira	07/04/1989
3.	Benny de Oliveira Rodrigues	23/07/2000
4.	Bruna Ribeiro dos Santos	29/03/2001
5.	Claudecir Marques	26/02/1980
6.	Cleber de Paula dos Santos	20/09/1978
7.	Cleiton Donizete Pereira	30/03/1980
8.	Daiane Fabiele S. Furtado	02/01/1992
9.	Daiane Martins de Oliveira	26/09/1981
10.	Donizete Batista de Oliveira	08/09/1964
11.	Edino Benedito Vian	02/06/1967
12.	Edmildo Pereira de Jesus	09/10/1985
13.	Elaine Cistina da Silva	10/12/1984
14.	Élen Cristina Zaneti	09/01/1987
15.	Eraldo Reis da Silva	09/04/1989
16.	Fernanda Maria Trindade	18/02/2000
17.	Gilmar Pedro de Souza	23/01/1956
18.	Giovani Santana Correia	18/09/1981
19.	Giselle Cristina Gioto	23/09/1982
20.	Gustavo Souza Pereira Cirino	22/01/2011
21.	Izailda Gomes de Souza	29/01/1981
22.	Jonas Alves Costa	15/02/2000
23.	José Carlos de Araujo Correia	18/07/1983
24.	José Leonel N. de Faria	10/02/1951
25.	Juliano Ap. dos Santos Ribeiro	26/07/1984



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**

Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo

E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01

Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

26.	Laércio Nunes de Faria	14/11/1944
27.	Marcos Donizeti da Silva	24/04/1975
28.	Maria Aparecida V. de Souza	08/11/1973
29.	Maria Cristina M. Oliveira	01/08/1992
30.	Maria dos Anjos Oliveira	11/06/1980
31.	Maria Helena Evangelista	20/06/1967
32.	Marília Fernanda Lima	31/01/1993
33.	Natalia Moreira dos Santos	11/05/1974
34.	Natanael Vicente de Oliveira	01/03/1988
35.	Rônei Luiz Martins	27/10/1981
36.	Sílvia Helena Rocha Pereira	18/11/1976
37.	Tatiane Mendonça Marque Silva	03/04/1991
38.	Tatiane Lima Gomes	22/03/1989
39.	Tainara da Silva Ribeiro	24/10/1997
40.	Valéria Ferreira Guizardi	09/08/1981
41.	Valmir Donizete Rodrigues	27/07/1969
42.	Vanessa Pereira	15/10/1978
43.	Vanessa Zamproni Garcia	13/07/1984
44.	Viviane da Silva	10/11/1987
45.	Wesley Lucas do Nascimento	25/04/1991

**10 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:**

O convênio visa o repasse de verba proveniente da Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado de São Paulo para subsidiar o Pagamento de Pessoal da área de Psicologia e Artes e Pagamento de Serviços de Terceiros (energia / telefone).

**11 – ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Após o repasse do recurso feito pela Prefeitura Municipal de Altinópolis, no valor mensal de aproximadamente R\$ 3.828,00 (três mil, oitocentos e vinte oito reais), será realizado o pagamento mensal de funcionários durante o ano corrente, conforme descrito no Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros.

**12– PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem Numérica	Descrição (meta, ação, manutenção)	Valor Mensal **Aproximado (R\$)
01	Pagamento de Pessoal	3.828,00





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS**  
Avenida da APAE, n.º 550 – CEP. 14350-000 – Altinópolis – Estado de São Paulo  
E-mail: [apae.alt@com4.com.br](mailto:apae.alt@com4.com.br) - CNPJ n.º 51.815.421/0001-01  
Telefone (016)3665 – 2380 e Telefax (016) 3665 – 0031

### 13 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊSES	Valor Aproximado (R\$)	OBSERVAÇÕES
Mensal	3.828,00	<u>Valor Estimado</u>

### 14 – PREVISÃO DE INICIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O início do recebimento dos recursos mensais será dia 01/01/2024 a 31/12/2024.

Altinópolis –SP, 02 de Janeiro de 2024

  
**Sabrina Martins de Oliveira**  
Diretora

  
**Fabio Soares Magalhães**  
Presidente





# DIÁRIO OFICIAL

## ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS



Lei nº 1.967/2017  
Prefeitura de Altinópolis  
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14350-000 | Telefone: 16 3665-9500

Ano VIII | Edição nº 1487 | Página 1 de 2 | Quarta-feira, 03 de abril de 2024 - Departamento de Comunicação

### PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

#### Homologação/Ratificação

O Prefeito de Altinópolis no uso de suas atribuições legais e diante do processo instaurado promove a homologação e a ratificação do processo de dispensa nº 37/2024, cujo objeto trata-se da contratação de empresa para instalação e configuração de virtualizador proxmox em host de propriedade da Prefeitura de Altinópolis. Contratada: Frinhani Rodrigues Tecnologia da Informação Ltda CNPJ 42.422.062/0001-31. Valor R\$ 17.100,00 (dezessete mil, cem reais). Fundamentação art. 75, II, 14.133/21. Altinópolis, 01 de abril de 2024. JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES - Prefeito Municipal.

Convênios

Extratos

#### TERMO DE FOMENTO Nº 02/2024, celebrado entre o MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE.

##### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a ENTIDADE no importe estimado de R\$ 14.400,00 (quatorze mil e quatrocentos reais), decorrente da transferência de crédito da proteção social básica através da DRADS (Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Regional), que visa concessão de recurso para custeio.

##### CLAUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Este Termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde.

##### CLAUSULA NONA - DO VALOR

O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 14.400,00 (quatorze mil e quatrocentos reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária:

070100 08 242 7002 2080 33504300 02 500 031.

Altinópolis, 02 de janeiro de 2024.

MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

José Roberto Ferracin Marques

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS

Fábio Soares Magalhães

#### TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024, celebrado entre o

#### MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE.

##### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a ENTIDADE no importe estimado de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e seis reais), decorrente da transferência de crédito da proteção social básica 1 através da DRADS (Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Regional), que visa concessão de recurso para custeio.

##### CLAUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Este Termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde.

##### CLAUSULA NONA - DO VALOR

O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e seis reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 3.828,00 (três mil, oitocentos e vinte e oito reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária:

070100 08 242 7002 2080 33504300 02 500 028.

Altinópolis, 02 de janeiro de 2024.

MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

José Roberto Ferracin Marques

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS

Fábio Soares Magalhães

#### TERMO DE FOMENTO Nº 04/2024, celebrado entre o MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE.

##### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a ENTIDADE no importe estimado de R\$ 47.520,00 (quarenta e sete mil, quinhentos e vinte reais), decorrente da transferência de crédito do Programa de Apoio à Pessoa Portadora de Deficiência, através do Serviço de Ação Continuada, que visa concessão de recurso para custeio de pagamento de pessoal.

##### CLAUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Este Termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde.

##### CLAUSULA NONA - DO VALOR

O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 47.520,00 (quarenta e sete mil, quinhentos e vinte reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 3.960,00 (três mil, novecentos e sessenta reais), onerando a





# DIÁRIO OFICIAL

## ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS



Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14350-000 | Telefone: 16 3665-9500

Lei nº 1.967/2017  
Prefeitura de Altinópolis  
[www.altinopolis.sp.gov.br](http://www.altinopolis.sp.gov.br)

Ano VIII | Edição nº 1487 | Página 2 de 2 | Quarta-feira, 03 de abril de 2024 - Departamento de Comunicação

seguinte rubrica orçamentária:

070100 08 242 7002 2080 33504300 05 500 003.

Altinópolis, 02 de janeiro de 2024.

MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

José Roberto Ferracin Marques

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE  
ALTINÓPOLIS

Fábio Soares Magalhães

.....





# Diário Oficial

Estado de São Paulo Tarcísio de Freitas - Governador

Palácio dos Bandeirantes • Av. Morumbi 4,500 • Morumbi • São Paulo • CEP 05650-000 • Tel. 2193-8000

Volume 134 • Número 63 • São Paulo, quarta-feira, 3 de abril de 2024

Caderno Municípios



www.prodesp.sp.gov.br

## Municípios

### ADAMANTINA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ADAMANTINA

AVISO DE LICITAÇÃO - Processo Licitatório nº 31/2024 Pregão Eletrônico nº 09/2024. Objeto: Aquisições futuras e parceladas de combustíveis líquidos para abastecimento da Frota Municipal. O Município de Adamantina informa a abertura do Pregão Eletrônico nº 09/2024 que será realizado às 09h00min do dia 17/04/2024. O Edital poderá ser retirado nos links: www.tlcompras.org.br e www.adamantina.sp.gov.br. Informações pelo fone (18) 3502-9010 ou 0245. O presente Edital Eletrônico será processado e julgado de acordo com a Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021. Adamantina, 02 de abril de 2024. JOÃO LOPES DE OLIVEIRA - Secretário de Finanças.

### AGUAS DE LINDOIA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDOIA

A Prefeitura Municipal de Águas de Lindoia comunica a todos os interessados que se encontra aberto na aba de COTAÇÃO DE PREÇO junto ao site www.aguasdelindoia.sp.gov.br e no Departamento de Compras e Licitações, o seguinte processo administrativo de COTAÇÃO DE PREÇOS, visando a: COTAÇÃO Nº 0117/2024 - Contratação de empresa especializada visando a confecção e fomento de trófeus e medalhas personalizadas para premiação de atletas nos projetos desenvolvidos pela Secretaria de Esportes do município de Águas de Lindoia, com base no Art. 75, Inc. II da Lei 14.133/21 - Dispensa de Licitação, de acordo com o termo de referência. Assim os interessados que atendam ao objeto deverão enviar orçamento contendo os valores de acordo com as especificações dos serviços, em papel timbrado e com identificação dos dados da empresa, devidamente assinada pelo responsável, através do e-mail: cotacao2.aguas@hotmail.com, até às 17h00min do dia 12 de abril de 2024 e/ou até a coleta do número mínimo de cotações necessárias. Maiores informações pelo telefone (19) 3924-9331, no horário comercial, exceto aos sábados, domingos, feriados e pontos facultativos. Águas de Lindoia, 02 de abril de 2024. Wellington Barreto Chefe de Compras e Licitações

### ALTINÓPOLIS

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2024, celebrado entre o MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a ENTIDADE no importe estimado de R\$ 14.400,00 (quatorze mil e quatrocentos reais), decorrente da transferência de crédito da proteção social básica (através da DRAPDS (Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Regional), que visa concessão de recurso para custeio. CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA Este termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde. CLÁUSULA NONA - DO VALOR O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 14.400,00 (quatorze mil e quatrocentos reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária: 0710109 08 242 7002 2080 33504300 02 500 031. Altinópolis, 02 de janeiro de 2024. MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS José Roberto Ferracin Marques ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS Fábio Soares Magalhães

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024, celebrado entre o MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a ENTIDADE no importe estimado de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e seis reais), decorrente da transferência de crédito da proteção social básica (através da DRAPDS (Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Regional), que visa concessão de recurso para custeio. CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA Este termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde. CLÁUSULA NONA - DO VALOR O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e seis reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 3.828,00 (três mil, oitocentos e vinte e oito reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária: 0710109 08 242 7002 2080 33504300 02 500 028. Altinópolis, 02 de janeiro de 2024. MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS José Roberto Ferracin Marques ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS Fábio Soares Magalhães

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2024, celebrado entre o MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS APAE. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO O presente Termo tem por objetivo o repasse de subvenção social para a ENTIDADE no importe estimado de R\$ 47.520,00 (quarenta e sete mil, quinhentos e vinte reais), decorrente da transferência de crédito do Programa de Apoio à Pessoa Portadora de Deficiência, através do Serviço de Ação Continuada, que visa concessão de recurso para custeio de pagamento de pessoal. CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA Este termo terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria Municipal de Saúde. CLÁUSULA NONA - DO VALOR O valor total estimado da presente Termo é de R\$ 47.520,00 (quarenta e sete mil, quinhentos e vinte reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas nas seguintes disposições: janeiro a dezembro o valor de R\$ 3.960,00 (três mil, novecentos e sessenta reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária: 0710109 08 242 7002 2080 33504300 05 500 003. Altinópolis, 02 de janeiro de 2024. MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS José Roberto Ferracin Marques ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALTINÓPOLIS Fábio Soares Magalhães

### AMERICANA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA

LICITAÇÕES EDITAL DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES \* PREGÃO ELETRÔNICO Nº 035/2023. Processo nº 12.114/2023. OBJETO: "REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE MANDADOS JUDICIAIS". A Prefeitura Municipal de Americana tem a honra de publicar a aplicação de penalidade à empresa CM HOSPITALAR LTDA, pelos motivos constantes nos autos conforme manifestação da Secretaria de Negócios Jurídicos e determinação do Secretário de Saúde, fundamentada no artigo 87º da Lei Federal nº 8.666/93, com aplicação da penalidade, a saber: - Multa de 20% do valor calculado nos termos da Autorização de Fomento, nos termos da cláusula décima quinta, tópico 15.2.2 do Edital. Fica reservado à empresa o direito de defesa previsto no artigo 109, I, f da Lei Federal nº 8.666/93, inclusive com vistas de lúcio e processado, ao seu desejo. Eu, Thyagra de Oliveira Delirio Oliveira, matrícula nº 15.155, conferi o presente. Eu, José Eduardo da Cruz Rodrigues Flores, Secretário Adjunto de Administração, autorizei a publicação oficial. Americana, 02 de Abril de 2024.

### APARECIDA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA

RATIFICADO - TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2024 Considerando Documento de Formalização de Demanda da Secretaria Municipal de Cultura às fls. 001-003 e o Despacho da Procuradoria Jurídica às fls. 058-VERSO, RATIFICO A INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2024, visando contratação de empresa detentora exclusiva do direito de comercialização das apresentações artísticas da banda gênero, na festa de São Benedito no ano de 2024, em favor da empresa PAROL DE TARSO SAPO LTDA, CNPJ: 71.604.054/0001-56, no valor total de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais). Autorizo a contratação. JOSÉ CARVALHO DE PAULA - Prefeito Municipal. INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2024 - EXTRATO DE CONTRATO Contratante: Prefeitura Municipal de Aparecida. Contratado: PAULO DE TARSO SAPO LTDA, CNPJ: 71.604.054/0001-56, no valor total de R\$ 25.000,00. Vigência: 12 (doze) meses. Data Assinatura do Contrato: 27.03.2024. Início da Vigência: 27.03.2024. Objeto: contratação de empresa detentora exclusiva do direito de comercialização das apresentações artísticas da banda gênero, na festa de São Benedito no ano de 2024. JOSÉ CARVALHO DE PAULA - Prefeito Municipal

### ARACATUVA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUVA

AVISO DE LICITAÇÃO O Município de Aracatuba, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração, Divisão de Licitação e Contratos, torna público por deliberação do Senhor Prefeito, o Sr. DILADOR BORGES DIMASCENO, para conhecimento das empresas interessadas, observada a necessária qualificação, que está promovendo, a seguinte licitação de MENOR PREÇO GLOBAL na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 123/2024 - PROCESSO DIGITAL Nº 3.042/2024 OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MODELOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (TI), EM SOLUÇÃO SOFTWARE COMO SERVIÇO - SAAS PARA ACOMPANHAMENTO E ANÁLISE DOS VALORES QUE COMPÕEM O ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS NO PRODUTO DA ARRECAPAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE OPERAÇÕES RELATIVAS À CIRCULAÇÃO DE MERCADORIAS E SOBRE PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL E INTERMUNICIPAL E DE COMUNICAÇÃO DESTA MUNICIPALIDADE, INTEGRADO

COM APLICATIVO MÓVEL PARA ANDRÓID E IOS, BEM COMO A IMPLANTAÇÃO, CUSTOMIZAÇÃO, MIGRAÇÃO DE DADOS, INTEGRAÇÃO, CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES, INTEROPERABILIDADE COM OUTROS SISTEMAS ATRAVÉS DE API, SUPORTE TÉCNICO E ATENDIMENTO. RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Do dia 08/04/2024 até às 08h31min do dia 16/04/2024. ABERTURA DAS PROPOSTAS: Às 08h31min do dia 16/04/2024. INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA POR LANCES: Às 09h00min do dia 18/04/2024. MODOS DE DISPUTA: ABERTO www.hill.org.br "Acesso Identificado no link - licitações". Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF). O Edital será disponibilizado gratuitamente através dos sites: www.aracatuba.sp.gov.br e www.bill.org.br. SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - DLC. Aracatuba, 02 de abril de 2024. ANA CAROLINA DOS REIS - DIVISÃO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

### ARACOIABA DA SERRA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACOIABA DA SERRA

EXTRATO DE TERMO ADITIVO - PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2024, Lei Federal 13.019/2014, Decreto Municipal 2.347/2021, e a Lei Orgânica Municipal. Processo Administrativo Nº 35320/2023. Termo Aditivo entre: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACOIABA DA SERRA - CNPJ: 46.634.065/0001-78 e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ARACOIABA DA SERRA, CNPJ: 03.177.415/0001-23. Objeto: Alterar o valor global inicialmente previsto no TERMO DE FOMENTO Nº 001/2024, justificado pela necessidade de repassar à entidade o valor dos rendimentos da conta vinculada à parceria, conforme acordado junto a Secretaria Gestora. Valor: R\$ 158.953,47 (cento e cinquenta e nove mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e quatro centavos). Aracoiaba da Serra, 01/04/2024. José Carlos de Siqueira Junior - Prefeito.

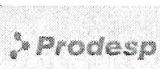
### ARARAQUARA

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO N. 020/2023 PROCESSO N. 1037/2023 TERMO DE PRORROGAÇÃO Nº 003/2024 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA CONTRATADO: PARA-DIV - ASSOCIAÇÃO PARA APOIO E INTEGRAÇÃO DO DEFICIENTE VISUAL OBJETO: DESENVOLVIMENTO PESSOAL PARTICIPE DAS SEGUINTE ATIVIDADES: PRESTAR SERVIÇO ESPECIALIZADO NA ÁREA DE EDUCAÇÃO E PRESTAR AOS ALUNOS COM DEFICIÊNCIA VISUAL (CEGUEIRA E BAIXA VISÃO), DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA (ÊNFASE NA DEFICIÊNCIA VISUAL) E VISUAL CORTICAL, MATRICULADOS NAS ESCOLAS MUNICIPAIS DE EDUCAÇÃO BÁSICA DE ARARAQUARA. VALOR/PRAZO: O objeto do presente Termo Aditivo é a prorrogação do prazo de vigência do Termo de Colaboração nº 003/2023 por mais 02 (dois) meses, a partir de 01 de abril de 2024 até 31 de maio de 2024. A despesa decorrente do presente Termo Aditivo está estimada em R\$ 22.178,96 (vinte e dois mil, cento e setenta e oito reais e noventa e seis centavos). Araraquara, 01 de abril de 2024 CLELIA MARRA DOS SANTOS Secretária Municipal da Educação EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 106/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 161/2023 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 459/2023 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA CONTRATADO: KLUX COMERCIO E ENGENHARIA EIRELI OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS BÁSICOS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL NOS PRÓPRIOS VINCULADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA Empresa: KLUX COMERCIO E ENGENHARIA EIRELI LOTE 08 L. Q. Un. Especificação Marca referência Valor Unitário 1 50 Un Ventilador oscilante de parede 50cm TRON R\$ 333,25 LOTE 10 L. Q. Un. Especificação Marca referência Valor Unitário 1 2000 Un Lâmpada tubular led 18 W BULB OULS R\$ 18,00 2125 Un Lâmpada tubular led 18 W 09W OL R\$ 17,00 3 500 Un Isquelete antivibatório 60x60 para lâmpadas tubular 220V LORENZETTI R\$ 75,00 10 25 Un Chuveiro Maxx 220W LORENZETTI R\$ 124,00 11 5 Un Símbol de porcelana para cabo 6mm c12 un LORENZETTI R\$ 4,75 12 100 un Resistência de chuveiro Maxx ducha Relax 220W LORENZETTI R\$ 29,20 13 25 un Chave bóia unipolar 15a, cabo 1,2m FERPI R\$ 48,00 14 8 un Relê técnico JR 28-25 un 17-25a LUMKA R\$ 96,00 15 8 un Controler CWN 32-22-30V 26 triptilar de 32a 2VA - 21W 220V LUMKA R\$ 197,00 16 25 un Controle ventilador oscilante de parede de embutir com placa 4x4 sem teca para luz LS R\$ 29,00 17 25 un Controle ventilador oscilante de parede de

sobrepõe LS R\$ 29,00 18 100 mts Cortiãe paralelo 2 x 1,5mm KOTAR R\$ 3,40 19 250 mts Cabo flex 2,5mm KOTAR R\$ 2,27 20 250 mts Cabo flex 4mm KOTAR R\$ 3,70 21 250 mts Cabo flex 6mm KOTAR R\$ 5,51 22 75 mts Cabo PP 2 x 2,5mm KOTAR R\$ 6,65 23 75 mts Cabo PP 2 x 2,5mm KOTAR R\$ 6,58 24 75 mts Barra de canalleta sistema X dupla face ILLUMI R\$ 7,50 25 25 un Caixa com tomada 2p+1 10a completa, sistema X ILLUMI R\$ 8,50 26 13 un Caixa com tomada 2p+1 20a completa, sistema X ILLUMI R\$ 10,40 27 10 un Caixa de passagem 4x2 de embutir, PVC, completa MONDIALE R\$ 10,42 28 5 un Caixa de passagem 4x4 quadruplo de embutir, PVC, completa MONDIALE R\$ 15,20 29 75 un Tomada 2p+1 de embutir com placa 4x2 10a ILLUMI R\$ 7,50 30 13 un Tomada 2p+1 de embutir com placa 4x2 20a ILLUMI R\$ 9,00 31 50 un Parafuso Philips S6 com bucha de nylon JOMARCA R\$ 0,71 32 50 un Parafuso Philips S8 com bucha de nylon JOMARCA R\$ 0,77 33 75 un Parafuso sextavado S10 com bucha de nylon JOMARCA R\$ 2,00 34 15 un Disjuntor Unipolar 16a DIN LUMKA R\$ 11,00 35 15 un Disjuntor Unipolar 20a DIN LUMKA R\$ 11,00 36 15 un Disjuntor Unipolar 25a DIN LUMKA R\$ 11,00 37 15 un Disjuntor Unipolar 30a DIN LUMKA R\$ 11,00 38 15 un Disjuntor Bipolar 32a DIN LUMKA R\$ 35,00 39 15 un Disjuntor Bipolar 35a NEMA SOPRANO R\$ 121,00 40 5 un Disjuntor Tripolar 32a DIN LUMKA R\$ 51,01 41 15 un Disjuntor Tripolar 63a DIN LUMKA R\$ 68,00 42 5 un Disjuntor Tripolar 80a DIN LUMKA R\$ 162,00 43 5 un Disjuntor Tripolar 100a NEMA SOPRANO R\$ 130,00 44 25 un Isolante externo em helo branco frio, bivolt, 100W IP66 DIBANI R\$ 116,00 45 25 un Isolante externo em led branco frio, bivolt, 50W IP66 DIBANI R\$ 81,00 46 2 un Caixa de sobrepõe p 02 disjuntores DIN ILLUMI R\$ 20,00 47 2 un Caixa de disjuntor p 04 disjuntores DIN ILLUMI R\$ 24,00 48 1 r Eletrovila lanarja reforçada 3/4 5/8m TIGRE R\$ 97,00 49 1 r Eletrovila lanarja reforçada 1 polegada 50m TIGRE R\$ 162,00 50 50 un Fita isolante 18cm x 20m DECORLUX R\$ 9,00 51 2m un Fita autoadesiva DECORLUX R\$ 29,00. Araraquara, 01 de abril de 2024. CLELIA MARRA DOS SANTOS Secretária Municipal da Educação EXTRATO DE EMPENHO MODALIDADE: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 36/0322/23/05-002 - FDE-SEL-20.0000045/2023-61 EMPENHO Nº: 6005/2024 ORÇÃO GERENCIADOR: FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO - FDE CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA. CONTRATADO: MASTER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE MATERIAIS ESCOLARES DESTINADOS AOS ALUNOS DO ENSINO FUNDAMENTAL I DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA DE ENSINO, DIRETORIAS DE ENSINO E DEMAIS ÓRGÃOS PARTICIPANTES, NO ÂMBITO DO ESTADO DE SÃO PAULO - LOTE 02 QUANTIDADE: 1.665 VALOR DO EMPENHO: R\$ 108.673,60 DATA DE EMISSÃO DO EMPENHO: 12/03/2024 Araraquara, 18 de março de 2024. CLELIA MARRA DOS SANTOS - Secretária Municipal da Educação. EXTRATO DE EMPENHO MODALIDADE: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - 36/0322/23/05-002 - FDE-SEL-20.0000045/2023-13 EMPENHO Nº: 6005/2024 ORÇÃO GERENCIADOR: FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO - FDE CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA. CONTRATADO: BRINK MOBIL EQUIPAMENTOS EDUCACIONAIS LTDA OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE KITS DE MATERIAIS ESCOLARES DESTINADOS AOS ALUNOS DO ENSINO FUNDAMENTAL II (GANOS FINAIS) DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA DE ENSINO, DIRETORIAS DE ENSINO E DEMAIS ÓRGÃOS PARTICIPANTES, NO ÂMBITO DO ESTADO DE SÃO PAULO QUANTIDADE: 310 VALOR DO EMPENHO: R\$ 17.800,20 DATA DE EMISSÃO DO EMPENHO: 12/04/2024 Araraquara, 18 de março de 2024 CLELIA MARRA DOS SANTOS Secretária Municipal da Educação EXTRATO DE CONTRATO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 024/2023 PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE N. 7482/2023 CONTRATO Nº: 015/2024 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA. CONTRATADO: BIANCA APARECIDA MEDeiros OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERPRETE/TRANSDUTOR DE UBRAS, COM ATUAÇÃO NA UNIDADE CER ROSA BROGLIO ZANINI, COM FUNDAMENTO NO ART. 25, CAPUT, DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 E ALTERAÇÕES POSTERIORES. VALOR/PRAZO: A vigência do contrato é de 6 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período. O Contratado receberá o valor mensal de R\$ 2.810,00 (dois mil, oitocentos e dez reais), sendo certo que o valor da hora é de R\$ 18,74 (dezoito reais e setenta e quatro centavos). Araraquara, 25 de março de 2024 CLELIA MARRA DOS SANTOS Secretária Municipal da Educação

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO PROCESSO Nº 507/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 187/2023 ORÇÃO GESTOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OBJETO: aquisição de tira reagente fit teste glicose com fornecimento de aparelhos novos em regime de comodato Empresa Lote Nº - IMA Produções Ode Valor Unit R\$ CNPJ 59.309.320/0001-99 Fornecedor: IMA INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Lote: 1 - TIRAS REAGENTES



documento assinado digitalmente

A Companhia de Processamento de Dados do Estado de São Paulo - Prodesp garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.imprensaoficial.com.br

quarta-feira, 3 de abril de 2024 às 05:06:35