

LEI Nº 3671/2015, DE 19 DE NOVEMBRO DE 2015.

AUTORIZA O MUNICÍPIO CONCEDER SUBVENÇÃO SOCIAL À ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE SANTA RITA, FIRMAR CONVÊNIO, ABRIR CRÉDITO ESPECIAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS

O PREFEITO MUNICIPAL DE GUAPORÉ-RS faz saber, em cumprimento ao disposto no artigo 57, inciso IV da Lei Orgânica Municipal, que a Câmara Municipal de Vereadores de Guaporé aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Município autorizado a conceder subvenção social à **ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE SANTA RITA**, CNPJ nº 01.726.948/0001-91, no valor de R\$ 12.030,40 (doze mil, trinta reais e quarenta centavos), sendo R\$ 11.680,00 (onze mil, seiscentos e oitenta reais) proveniente do Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome e R\$ 350,40 (trezentos e cinquenta reais e quarenta centavos) de contrapartida do Município, visando qualificar o atendimento às pessoas idosas em vulnerabilidade social, sendo que o recurso poderá ser usado na aquisição de alimentos, materiais de higiene e limpeza e outros materiais de consumo necessários para manutenção da entidade.

Art. 2º Fica o Município autorizado a celebrar Convênio com a ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE SANTA RITA, que desde já fica fazendo parte integrante da presente Lei.

Art. 3º A entidade deverá prestar contas do recurso recebido no prazo e forma definidos no Termo de Convênio anexo a esta Lei.

Parágrafo Único: Compete ao Controle Interno do Município a análise da prestação de contas.

Art. 4º Para consecução do previsto nesta Lei fica o Poder Executivo autorizado a abrir crédito especial com as seguintes dotações orçamentárias:

11	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO		
1102	Fundo Municipal de Assistência Social		
1102082440095.0.021-FNAS	– PAC I - Subvenção para Atendimento ao Idoso		
3.3.50.43.00.00.00	Subvenções Sociais	R\$	11.680,00
	RECURSO VINCULADO: 1209 - FNAS PAC I – IDOSO		

Objetivo: concessão de subvenção a entidade que atua no atendimento a pessoas idosas, com recursos da União, proveniente do Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome.

1102082440095.0.022-Contrapartida FNAS – PAC I –  
Subvenção para Atendimento ao Idoso  
3.3.50.43.00.00.00 Subvenções Sociais R\$ 350,40  
RECURSO VINCULADO: 1195 – FMAS/REPASSE  
MUNICIPAL

Objetivo: contrapartida do Município na concessão de subvenção a entidade que atua no atendimento a pessoas idosas,

**TOTAL DO CRÉDITO ESPECIAL R\$ 12.030,40**

Art. 5º O crédito de que trata o artigo anterior será coberto pela maior arrecadação a verificar-se no presente exercício no Recurso Vinculado **1209-FNAS – PAC I - IDOSO**, no valor de R\$ 11.680,00 e a redução da seguinte dotação orçamentária:

11 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA  
SOCIAL E HABITAÇÃO  
1102 Fundo Municipal de Assistência Social  
Atividade -2.147- Benefícios Eventuais à População  
3.3.90.36.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Física R\$ 350,40  
RECURSO VINCULADO: 1195 – FMAS/REPASSE  
MUNICIPAL  
**TOTAL DE REDUÇÃO R\$ 350,40**

Art. 6º A presente Lei será regulamentada por Decreto do Poder Executivo no que couber.

Art. 7º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.  
Gabinete do Prefeito Municipal de Guaporé, em 19 de novembro de 2015.

Paulo Olvindo Mazutti  
Prefeito

Registre-se e Publique-se

Tarcia Masutti  
Secretária da Administração  
publicada no quadro de publicações da Prefeitura de Guaporé no período de 19 a 29-11-2015

## TERMO DE CONVÊNIO

Que celebram entre si, de um lado o **MUNICÍPIO DE GUAPORÉ**, CNPJ sob nº 87.862.397/0001-09, com sede na Av. Silvio Sanson, nº 1135, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr. Paulo Olindo Mazutti, portador do CPF nº 389.907.500-59, residente e domiciliado nesta cidade de Guaporé-RS, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO** e, de outro lado a **ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE SANTA RITA**, inscrita no CNPJ sob nº 01.726.948/0001-91, com sede na Rua Manoel Francisco Guerreiro, 1530, aqui representada por seu Presidente Flávio Luis Soccol, portador do CPF n.º 089.905.730-68, doravante denominada simplesmente **ASSOCIAÇÃO**, de conformidade com a Lei nº 3671/2015, de 19-11-2015 e mediante as seguintes cláusulas:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto a concessão de subvenção social à ASSOCIAÇÃO proveniente do Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome, visando qualificar o atendimento às pessoas idosas em vulnerabilidade social, sendo que o recurso poderá ser usado na aquisição de alimentos, materiais de higiene e limpeza e outros materiais de consumo necessários para manutenção da entidade.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

O MUNICÍPIO repassará à ASSOCIAÇÃO o valor de R\$ 12.030,40 (doze mil, trinta reais e quarenta centavos), sendo R\$ R\$ 11.680,00 (onze mil, seiscentos e oitenta reais) proveniente do Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome e R\$ 350,40 (trezentos e cinquenta reais e quarenta centavos) de contrapartida do Município, que será creditado junto ao Banco do Brasil, Agência nº 0431-6, conta nº 23.566-0.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

#### DO MUNICÍPIO

1. efetuar o repasse de acordo com o estabelecido na cláusula anterior;
2. coordenar, fiscalizar, acompanhar e avaliar a execução deste Convênio de acordo com suas cláusulas, bem como examinar e deliberar quanto a prestação de contas, o que se fará conforme previsto na cláusula quarta.

#### DA ASSOCIAÇÃO

1. utilizar o repasse de acordo com o previsto na cláusula primeira;
2. responsabilizar-se pelos encargos de natureza fiscal, trabalhista, previdenciária, acidentes e danos causados a terceiros, eximindo o MUNICÍPIO de qualquer ônus ou reivindicações perante terceiros, em juízo e fora dele;
3. manter e movimentar o recurso obrigatoriamente em conta específica junto a banco oficial e em aplicação financeira no período em que não for utilizado;
4. devolver ao MUNICÍPIO os valores não aplicados, acrescido de juros e correção monetária segundo o índice IGPM-FGV, a partir da data do recebimento do recurso, em caso de ocorrer os seguintes fatos:

- a. aplicação em finalidade diversa do estabelecido;
  - b. não apresentação da prestação de contas ou prestação de contas impugnada.
5. como contrapartida ao recurso recebido, a entidade se compromete em fazer todas as aquisições em estabelecimentos comerciais do Município de Guaporé, bem como atender prioritariamente idosos em vulnerabilidade social.
  6. prestar contas do recurso recebido bem como comprovar a contrapartida descrita no item “5”;

#### CLÁUSULA QUARTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A ASSOCIAÇÃO deverá prestar contas ao MUNICÍPIO até 28-12-2015, de acordo com os ANEXOS I, II e III deste Convênio e apresentação do que segue:

1. relatório sucinto contendo todas as ações desenvolvidas;
2. demonstrativo da receita e despesa, evidenciando o saldo e o resultado da aplicação financeira;
3. relação de pagamentos com número da Nota Fiscal, nome da firma e valor, em ordem cronológica, com cópia dos documentos;
4. conciliação do saldo bancário, quando for o caso;
5. cópia do extrato da conta bancária específica;
6. comprovante do depósito de recolhimento dos recursos não utilizados à conta do MUNICÍPIO;
7. relação de associados ou beneficiados atendidos;
8. comprovação dos gastos através de documentos fiscais idôneos, sendo que a data dos mesmos deverá obrigatoriamente estar compreendida entre o período de execução do convênio;
9. segundas vias ou cópias de toda a documentação fiscal (nota fiscal, recibo, comprovante de recolhimento de tributos, extratos bancários, recibo de pagamento de autônomos e fotografias que atestem o que foi propiciado com os recursos recebidos do Município), com a assinatura do responsável pela entidade, comprovando o recebimento da mercadoria e/ou prestação do serviço, comprobatória das despesas realizadas pela entidade com os recursos recebidos;
10. em caso de pagamento de autônomo através de RPA deverá ser comprovado o recolhimento dos encargos sociais.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA: As cópias dos documentos integrantes da prestação de contas deverão ser rubricadas pelo dirigente da entidade ora beneficiada.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA: A prestação de contas deverá ser entregue junto ao setor de protocolo oficial do Município e a data constante do protocolo será observada para cumprimento do prazo para prestação de contas por parte da entidade beneficiada com a subvenção. A Administração Pública, através do Controle Interno, Órgão competente para análise e aprovação da prestação de contas, poderá requer da entidade beneficiada a apresentação de esclarecimentos, informações ou documentos complementares, a fim de elucidar possíveis dúvidas com relação à mesma, o que deverá ser atendido pela entidade no prazo que for concedido.

**SUBCLÁUSULA TERCEIRA:** A prestação de contas deverá conter aprovação da Diretoria da entidade para cada liberação e aprovação do Conselho Fiscal ao término do Convênio, documento de aprovação emitido pelo Órgão da entidade beneficiada, responsável pela verificação de contas (Diretoria, Conselho ou semelhantes).

**SUBCLÁUSULA QUARTA:** Caso sejam contratadas outras empresas para prestarem os serviços propostos no Termo de Convênio, esta terá que declarar que o preço praticado é o de mercado.

**SUBCLÁUSULA QUINTA:** Em caso de prestação de contas rejeitada ou apresentada fora do prazo previsto no Termo de Convênio a entidade não poderá requerer novo auxílio e/ou subvenção pelo período de 02 (dois) anos, a contar da data prevista para a prestação de contas.

**SUBCLÁUSULA SEXTA:** Havendo rejeição da prestação de contas, a entidade poderá providenciar a correção de falhas apontadas, apresentando uma nova no prazo máximo de 15 (quinze) dias após a comunicação da rejeição.

**SUBCLÁUSULA SÉTIMA:** Após a nova prestação de contas e, caso ainda não seja aceita, a entidade deverá efetuar a devolução do valor corrigido pelo índice do IGPM-FGV, a contar da data do repasse até a data do depósito.

**SUBCLÁUSULA OITAVA:** Quando for utilizado recursos da subvenção para pagamento de serviços prestados à entidade beneficiada, exceto quando este serviço for efetuado por pessoa jurídica, deverá acompanhar a prestação de contas comprovação de recolhimento das respectivas obrigações patronais, bem como declaração de responsável pela entidade de que esta se responsabiliza por toda e qualquer obrigação trabalhista advinda da respectiva prestação do serviço.

**SUBCLÁUSULA NONA:** O valor repassado à entidade e não comprovado o respectivo gasto na prestação de contas, será depositado em conta do Município até a data do protocolo de prestação de contas, através de guia de arrecadação emitida pela Secretaria Municipal da Fazenda.

**SUBCLÁUSULA DÉCIMA:** Quando o valor for superior a R\$ 10,00 (dez reais), sofrerá correção igual ao índice do IGPM-FGV, a contar da data do repasse até a data do depósito.

**SUBCLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Os pagamentos entre a entidade conveniada e seus fornecedores e/ou prestadores de serviços deverão ser efetuados mediante cheque nominal ou transferência bancária para fins de comprovação do efetivo pagamento.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA RENÚNCIA E DA RESCISÃO**

O presente Convênio poderá ser denunciado por escrito a qualquer tempo e rescindido de pleno direito independente de interpelação judicial ou extrajudicial, por descumprimento das normas estabelecidas na legislação

vigente, por inadimplemento de qualquer uma de suas cláusulas ou condições ou pela superveniência de norma legal ou fato que torne material ou formalmente inexequível.

#### CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos para atender o presente Convênio são oriundos do Orçamento do exercício de 2015 com a seguinte classificação orçamentária:

	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO
	1102	Fundo Municipal de Assistência Social
3.3.50.43.00.00.00	0.021	- FNAS – PAC I - Subvenção para Atendimento ao Idoso Subvenções Sociais RECURSO VINCULADO: 1209 - FNAS PAC I – IDOSO
3.3.50.43.00.00.00	0.022	- Contrapartida FNAS – PAC I – Subvenção para Atendimento ao Idoso Subvenções Sociais RECURSO VINCULADO: 1195 – FMAS/REPASSE MUNICIPAL

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

A vigência do presente Convênio será a partir da data de sua assinatura até **18-12-2015**.

#### CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Guaporé para dirimir as questões decorrentes da execução do presente Convênio, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e conveniados, formalizam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Guaporé, em 20 de novembro de 2015.

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE SANTA RITA

Flávio Luis Soccol

Presidente

MUNICÍPIO DE GUAPORÉ

Paulo Olvindo Mazutti

Prefeito

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:

\_\_\_\_\_  
Nome:

**ANEXO I**

Of.nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Guaporé,

Senhor Prefeito

Atendendo as determinações legais, enviamos a Prestação de Contas referente ao recurso recebido do Município de Guaporé de conformidade com a Lei nº \_\_\_\_\_ e respectivo Convênio, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Na expectativa de que a documentação ora enviada seja aprovada desde já agradecemos, estando à disposição para quaisquer informações adicionais que por ventura se fizerem necessárias.

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_  
Presidente da entidade

A Sua Excelência o Senhor \_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal  
Guaporé, RS.

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Unidade Executora: _____					Convênio de ____/____/____			
					Período: _____			
DOCUMENTAÇÃO					PAGAMENTOS			
Item	Credor (CNPJ/CPF)	Título de Crédito (NF/CF)	Data do título de crédito	R\$	Banco	Cheque nº	Data do pagamento	R\$
TOTAL					TOTAL			
Unidade Executora					Responsável pela execução			
Assinatura _____					Assinatura: _____			
Nome: _____					Nome: _____			
CPF nº _____					CPF nº _____			



**ANEXO III**

**EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

Unidade Executora: _____		Convênio de ____/____/____		
		Período: _____		
Data de recebimento do recurso	Receita (valores recebidos inclusive os rendimentos e outros)	Valor R\$	Histórico (despesas, conforme relação de pagamentos (recolhido/a recolher))	Valor R\$
	Valor recebido do Município de Guaporé			
	Rendimento de aplicação financeira			
<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
Unidade Executora: _____		Responsável pela Execução: _____		
Nome: _____		Nome: _____		
CPF nº _____		CPF nº _____		
Assinatura: _____		Assinatura: _____		

