



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397.800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

Ofício n. 35/2024

Álvares Machado, 04 de abril de 2024.

## ASSUNTO: PROJETO CUSTEIO

Cumprimentando-a cordialmente, vimos pelo presente encaminhar à Vossa Senhoria, para apreciação e aprovação, o Projeto de Custeio, no valor total de R\$ 14.570,00.

No aguardo da manifestação favorável, aproveitamos a oportunidade para reiterarmos-lhe os nossos elevados protestos de consideração e apreço.

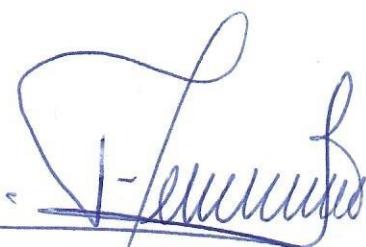
  
MARIA ADÉLIA M. VACCARO TARIFA  
Presidente

A

Valdirene Gimenes Carvalho

Diretora da Divisão de Educação, Cultura, Esporte e Lazer - Decel

Álvares Machado – SP.

  
Valdirene Gimenes Carvalho  
RG: 18.235.440-4  
Diretora Municipal de Educação,  
Cultura, Esporte e Lazer



## CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397.800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

# PROJETO CUSTEIO

**“CENTRO CLÍNICO  
EDUCACIONAL BEM ME QUER”**

**ANO 2024**

---

✉ RUA IANSÂ Nº 22, PQ. ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP - CEP: 19160-000  
site: [www.clinicabemmequer.org.br](http://www.clinicabemmequer.org.br) e-mail: [contato@clinicabemmequer.org.br](mailto:contato@clinicabemmequer.org.br)

☎ (18) 3273 - 1531



**CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”**

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 \* PMAM N° 881 \* Inscrição Estadual 7.086/84 \* Lei Municipal N° 653/84

## I – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

**ÓRGÃO/ ENTIDADE PROPONENTE:** “Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer”.

**Endereço:** Rua Iansã nº 22 - Bairro: Parque dos Orixás

**Cep: 19160 000 - Cidade: Álvares Machado/SP - Fone/Fax: (18) 3273 1531**

CNPJ: 51.397.800/0001-29 E-mail: contato@clinicabemmequer.org.br

#### **Período de Funcionamento:**

Segunda à Sexta feira, das 8 às 12hrs e das 13 às 17hrs.

- Pactuada com SUS - Federal
  - Pactuada com SUAS - Federal
  - Pactuada com Educação - Municipal

**Responsável Legal: Diretora Executiva / Presidente:**

Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa

RG: 18.235.493-3 - SSP CPF: 076.904.338-04

Endereço residencial: Rua: Suécia, nº46 – Jardim Raio do Sol - Álvares Machado

Fone/Cel.: (18) 99136-6400

**Responsável Técnico e Adm.: Diretora:**

## Cristiane Godoy dos Santos

RG: 30.017.718-5 – SP

CPF: 267.745.418-10

## Formação: Serviço Social

O Apoio Complementar Educacional Especializado será ofertado no

através de 04 Serviços, a nível ambulatorial, pelas seguintes áreas:

- **SERVIÇO VI – AVALIAÇÃO E ESTIMULAÇÃO COGNITIVA E INTELECTUAL** – envolvendo diretamente profissionais de Psicopedagogia e apoio da Psicologia (contamos ainda com apoio do serviço operacional da Instituição)

- **SERVIÇO 02** – GRUPO OPERATIVO, ESTIMULAÇÃO COGNITIVA, INTELECTUAL E HABILIDADES GERAIS envolvendo profissionais de Psicopedagogia e Terapia Ocupacional, de acordo com a necessidade identificada e com apoio das demais áreas. Vale ressaltar que o atendimento de grupo, em alguns casos, não substitui o atendimento individual, principalmente em situações que há a necessidade de ampliar o sistema de apoio.
- **SERVIÇO 03** – APOIO SOCIO TERAPÊUTICO, FAMILIAR E COMUNITÁRIO envolvendo profissionais de Psicologia e Serviço Social destinado ao Grupo Familiar dos usuários e comunidade / escolas, bem como apoio das demais áreas técnicas e Equipe de Saúde: Enfermagem, Psiquiatria e Neuropediatria.
- **SERVIÇO 04 – AVALIAÇÃO MULTIDISCIPLINAR E TRIAGEM DE CASOS** - Este serviço tem por finalidade auxiliar os dirigentes da Rede Municipal de Ensino sobre a necessidade de manter um TUTOR em sala de aula, com orientações aos pais ou responsáveis.

Com esse propósito será constituída uma **COMISSÃO MULTIDISCIPLINAR PERMANENTE DE AVALIAÇÃO E TRIAGEM DE CASOS** com a participação de profissionais de Serviço Social, Psicologia, Psicopedagogia, Fonoaudiologia e Neuropediatria. A operacionalização dos serviços será definida entre este Centro Clínico e a Divisão Municipal de Educação – DECEL.

**Período de Execução:** até Dezembro do ano de 2024.

### **III - APRESENTAÇÃO**

Há 40 anos (fundação no ano de 1983), o “Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer”, **associação de direito privado, constituída por tempo indeterminado, sem fins econômicos, de caráter organizacional, filantrópico, assistencial, promocional, recreativo e educacional, sem cunho político ou partidário, com a finalidade de atender a todos que a ela se dirigirem, independente de classe social, nacionalidade, sexo, raça, cor ou crença religiosa, com sede e estrutura própria e atuação em Álvares Machado,** tem seu trabalho efetivado através de serviços profissionais especializados, pautado na Legislação vigente, em especial, Políticas Públicas na área da Saúde, Assistência Social e Educação. Tem característica de ação inclusiva, aos indivíduos com histórico de deficiência ou necessidades especiais, com oferta de atendimento especializado e gratuito (100% da oferta).



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

A Finalidade Estatutária (**Profilaxia e tratamento de crianças e adolescentes que apresentam desvios de conduta em relação ao padrão médio: alterações da Psicomotricidade, da palavra falada e/ou escrita e da atenção; dos portadores de hipercinesias, de agitação psicomotora, de dislexias, de disfunção cerebral mínima, de epilepsia ou sérias dificuldades ambientais, com ou sem comprometimento da inteligência que ocasionam dificuldades para o desenvolvimento, a interação social e o aprendizado normal, com consequências na baixa do rendimento escolar**) descrita no Estatuto Social desta Instituição, define e conduz para Missão, Visão e Ação focada em seus princípios da legalidade, imparcialidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência.

No desenvolvimento e execução dos serviços e atendimentos especializados, a organização da sociedade civil Clínica Bem-Me-Quer, conta com equipe específica e habilitada composta por profissionais com formação de nível superior completo nas áreas de Psicologia, Serviço Social, Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psiquiatria, Neurologia e Psicopedagogia, garantindo assim o conhecimento técnico, o compromisso ético-político para o atendimento de indivíduos e famílias, nas áreas da saúde, assistência social e educação, assegurando direitos sociais promulgados na Constituição Federal de 1988; pautados na Lei 9.394/96 que estabelece as diretrizes e bases da educação nacional, tendo como finalidade o pleno desenvolvimento do educando, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho; o Decreto nº 6.949 de 25 de agosto de 2009, que promulga a Convenção Internacional sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência que define "Pessoas com deficiência são aquelas que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial os quais, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas";

## IV – PÚBLICO ALVO DA INSTITUIÇÃO

Crianças e adolescentes, entre 0 a 18 anos incompletos que apresentam desvios de conduta em relação ao padrão médio: alterações da Psicomotricidade, da palavra falada e/ou escrita e da atenção; dos portadores de hipercinesias, de agitação psicomotora, de dislexias, de disfunção cerebral mínima, de epilepsia ou sérias dificuldades ambientais, com ou sem comprometimento da inteligência que ocasionam dificuldades para o desenvolvimento, a



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

interação social e o aprendizado normal, com consequências na baixa do rendimento escolar, residentes em Álvares Machado – SP.

## V – MODALIDADE ORGANIZACIONAL:

- **Regime de atendimento:** parcial e ambulatorial – segunda a sexta feira.
- **Período de atendimento:** Manhã (08:00 as 12:00 horas); Tarde (13:00 as 17:00 horas).
- **Capacidade Máxima/ Semanal/ Mensal - Institucional: 400 usuários.**
- Pactuada com SUS - Federal
- Pactuada com SUAS - Federal
- Pactuada com Educação - Municipal

(Atendimentos individuais e/ou coletivos/grupos a fim de contribuir com a interação, socialização e inclusão dos usuários no âmbito familiar, educacional e comunitário).

- **Capacidade institucional:** 400 usuários em média.
- **Pactuados com a Educação:** 120 vagas
- **Abrangência Territorial –** Municipal - (Caracterização da localidade do serviço e do usuário). Município de Álvares Machado localizado no extremo Oeste Paulista, nos limites dos municípios de Alfredo Marcondes (Norte), Pirapozinho (ao Sul), Presidente Prudente (leste) e Presidente Bernardes (Oeste). Em termos populacionais, dispersa territorialmente em seus núcleos urbanos: sendo os principais: a cidade, os bairros Jardim Panorama, Parque dos Pinheiros I, II e o Distrito Coronel Goulart, (<https://www.alvaresmachado.sp.gov.br/conteudo/institucional/1>), possui o Centro Clínico Educacional como referência no atendimento às pessoas com deficiência entre 0 a 18 anos incompletos, serviço especializado voltado ao desenvolvimento da criança e adolescente com déficits em seu processo evolutivo neuro-psico-social.

## **VI – PÚBLICO ALVO DO PROGRAMA**

Crianças e Adolescentes pactuados no Termo de Colaboração nº09/2024, parceria com a Secretaria Municipal de Educação do município de Álvares Machado – SP.

## **VII – OBJETIVO**

Proporcionar um ambiente às famílias e usuários confortável, acolhedor e com segurança.

## VIII – PROGRAMA DE PROPOSTAS

### SERVIÇO 1 – MANUTENÇÃO ELÉTRICAS

Revitalizar: dar vida ou vigor a; atribuir vitalidade; revitalizar energias. Quando pensamos na revitalização de ambientes, valorização dos espaços, nem sempre é preciso realizar uma grande obra, podemos melhorar o espaço com a possibilidade de adequação dos móveis, destacar uma das paredes, iluminação, paisagismo, acessórios e organização.

A Clínica Bem-Me-Quer vem, por meio deste projeto, propor a revitalização da sala de acolhimento às famílias, no que se refere a manutenção da parte elétrica deste ambiente.

Propor um atendimento de qualidade têm que envolver pessoas que proporcionem “o querer voltar” daqueles que são beneficiados pelo serviço. Entretanto, um bom atendimento, além de ter pessoas agradáveis devem ter ambientes confortáveis para fidelizar pessoas. A sala de acolhimento é um local onde transformações acontecem, se discutem casos e estratégias, criam-se projetos e ideias, comunicam-se mudanças, se fortalece os vínculos entre usuários, profissionais e famílias, feedbacks e avaliações. Transmitir seriedade e qualidade, torna indispensável ter um espaço confortável, estruturado, equipado, com iluminação, sem sons externos, cumprindo assim os objetivos a que se propõe.

Desta forma será, através de parcerias, que a pretensão em realizar melhorias nestes ambientes se tornará possível.

Esta ação envolve:

- Melhorias nos circuitos de tomadas;
- Melhorias nos circuitos de iluminação;
- Melhorias nos circuitos de distribuição de quaro elétrico;
- Melhorias no sistema de iluminação;
- Melhorias nas tubulações elétricas existentes;
- Ajustes nos circuitos elétricos existentes aparentes de tomadas e eluminação.

Previsão Orçamentária – R\$ 14.570,00

## IX – META

**Quantitativa:** 120 usuários e suas famílias

**Qualitativa:** - Possibilitar um ambiente acolhedor e seguro;

- Possibilitar o uso de equipamentos de forma adequada, segura e que aumente sua vida útil (notebook, tela de projeção, nas atividades).



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

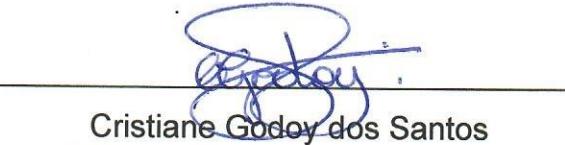
- Manutenção da parte elétrica predial.

## X- CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO

Parcela Única	Aquisição de materiais elétricos	TOTAL
R\$ 14.570,00	R\$ 14.570,00	R\$14.570,00

Álvares Machado, 04 de abril de 2024.

  
Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa  
Presidente

  
Cristiane Godoy dos Santos  
Diretora Técnica Administrativa

# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 \* PAMM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/84 \* Lei Municipal Nº 653/84



BEM-ME-QUER™

## Programa Físico Financeiro

Itens	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Aquisição Materiais	-	-	-	-	-	R\$14.570,00
Elétricos						

Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa  
Presidente

Cristiane Godoy dos Santos  
Diretora Técnica Administrativa

☒ RUA IANSÁ N° 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP - CEP: 19160-000  
site: www.clinicabemquer.org.br e-mail: contato@clinicabemquer.org.br  
☎ (18) 3273 - 1531



## TERMO DE FOMENTO Nº 18/2024

**Termo de Fomento que entre si celebram o Município e a Entidade Centro Clínico Educacional Bem Me Quer de Álvares Machado.**

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Álvares Machado, com sede a Praça da Bandeira, s/nº, CNPJ: nº 43.206.424/0001-10, neste ato representado pelo Sr. Roger Fernandes Gasques, RG. nº 41.675.888-5, CPF n.º 350.139.648/14, Prefeito Municipal, doravante simplesmente denominado de **PREFEITURA**, e de outro lado o **CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL BEM-ME-QUER**, Entidade sem fins lucrativos com inscrição no CNPJ n. 51.397.800/0001-29, com sede a Rua Iansã, nº 22 – Parque dos Orixás, na cidade de Álvares Machado, Estado de São Paulo, representada pela Presidente **MARIA ADÉLIA M. VACCARO TARIFA**, CPF. nº 076.904.338-04, RG nº 18.235.493-3, e domiciliada nesta cidade de Álvares Machado, Estado de São Paulo, neste ato simplesmente denominada de **CONVENIADA**, nos termos da **Lei Municipal nº 3.109/23 de 11 de Dezembro de 2.023**, resolvem entre si, celebrar este **TERMO DE FOMENTO**, dispensando-se a realização de Chamamento Público, via credenciamento nº 05/2023, Processo nº 105/2023, consoante previsão contida no artigo 30, inciso VI da Lei nº 13.019/2014 e suas alterações pela Lei nº 13.204/2015, e em conformidade com os demais dispositivos da referida legislação, Decreto Federal nº 8.726/2016, Lei nº 9.394/96 e Lei nº 8.742/1993, mediante as cláusulas o que se segue:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – do objeto

Constitui este Termo a transferência de recurso(s) financeiro(s) proveniente(s) de Emenda(s) Impositiva(s) individual(is) de vereador(es) no Orçamento para o ano de 2024, com o objetivo de executar melhorias na manutenção da parte elétrica predial, e de demais especificações no Plano de Trabalho aprovado e junto a documentação apresentada descrita no Processo nº 105/2023, apresentado pela Entidade a respectiva área.

### CLÁUSULA SEGUNDA – Obrigações da Entidade

2.1. Participar da rede sócio-assistencial educativa da Divisão Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer – DECEL, cumprir a Constituição Federal de 1988, no art. 208 inciso IV, e a Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, Lei 9.394 de 20 de dezembro de 1996, na Seção II Da Educação Infantil, artigos 29, 30 e 31 que estabelece a Educação Infantil, creche e pré-escola, com a primeira etapa da educação básica , Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, art. 23 a 32, e suas alterações dadas pela Lei 13.204 de 2015 e a Deliberação CME nº 04 de 15 de julho de 2016 –DO – 16/07/2016.

2.2 Cumprir as diretrizes conforme orientações emanadas pela Divisão e roteiro para o Plano de trabalho desenvolvido anualmente pela entidade;



2.3 Executar as ações e objetivos constantes da Cláusula Primeira, em conformidade com o Plano de Trabalho, sendo vedada sua alteração, bem como a legislação pertinente.

2.4 Contratar e manter recursos humanos, materiais, equipamentos e infraestrutura adequados para a execução dos serviços estabelecidos neste Termo, tendo como referência se houver, os modelos adotados pela Divisão Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer – DECEL;

2.5 Zelar pelos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as orientações e diretrizes técnicas e operacionais definidas, observadas e contidas no Plano Municipal da Educação e definidas pelos Conselhos Municipais;

2.6 Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados na execução dos serviços em uma conta bancária, objeto deste Termo, bem como o saldo auferido por conta das aplicações financeirás prevista no item 2.13, conforme Plano de Trabalho apresentados pela entidade;

2.7 Apresentar a prestação de contas no fim da vigência com todas as despesas comprovadas em observação as metas impostas ao plano conforme instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, assinada pelo Tesoureiro, pelo Presidente e acompanhada do parecer do Conselho Fiscal.

2.8 Encaminhar junto com a prestação de contas, o relatório de atividades desenvolvidas ao final do período, conforme modelo estabelecido pela administração pública.

2.9 Agendar Férias dos funcionários, visando a não interrupção dos serviços prestados pela entidade;

2.10 Manter a Prefeitura informada sobre quaisquer eventos de alteração, alterações estatutárias ou que dificultem ou interrompam o cumprimento, curso normal de execução do Termo.

2.11 Assegurar a Prefeitura e ao Tribunal de Contas as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto deste Termo, bem como o acesso a todos os documentos e ao local de execução do presente termo de parceria.

2.12 Divulgar em todas as modalidades de promoção e eventos da entidade, bem como em veículos adquiridos com recursos públicos, a parceria da Prefeitura como órgão cofinanciador do serviço.

2.13 Aplicar obrigatoriamente os recursos em fundo de aplicação financeira específica de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública quando a sua utilização estiver prevista em prazos menores de trinta (30) dias, se a previsão do seu uso for igual ou superior a um mês, em caderneta de poupança. Os rendimentos auferidos deverão ser demonstrados através de extratos bancários, que acompanharão a prestação de contas final.



2.14 Não aplicar taxa de administração ou despesas administrativas, e nem realizar despesas e pagamentos fora da vigência do Termo como condição para a execução do presente objeto;

2.15 Não utilizar os valores repassados durante o exercício vigente para pagamentos de despesas diversas da pactuada e não executar pagamentos antecipados a fornecedores de bens e serviços, salvo se decorrente de atraso de repasse perante o órgão público;

2.16 Não transferir e nem depositar recursos da conta corrente específica para cobrir despesas bancárias ou despesas indevidas, salvo se o órgão público constatar alguma adversidade e notifica-los;

2.17 Responsabilizar-se pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do termo 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.

2.18 Divulgar, em seu sítio na internet, caso mantenha, e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, todas as parcerias celebradas, documentos originais com o poder público.

2.19 Cumprir continuamente e integralmente os acordos estabelecidos no presente Termo.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – das obrigações do Município**

3.1 Transferir à entidade os recursos financeiros indicados na Lei Municipal nº 3.109/23 e no objeto deste Termo, por meio de recursos próprios do Município, conforme cronograma de desembolso e a disponibilidade financeira para o período.

3.2 Assessorar tecnicamente, a entidade na execução dos serviços contratados, objeto do termo.

3.3 Monitorar e avaliar, qualitativa e quantitativamente os serviços prestados pela entidade com base nos pressupostos dos indicadores de qualidade da Educação por meio de supervisão, do Plano de Trabalho e relatórios de atividades apresentados.

3.4 Recomendar e oficializar prazo para que a entidade adote as providências cabíveis para o cumprimento das suas obrigações, sempre que verificada alguma irregularidade.

3.5 Assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto, no caso de paralisação ou da ocorrência de fato relevante da entidade, de modo a evitar sua descontinuidade.



3.6 Disponibilizar ao Conselho de avaliação e monitoramento da área educacional a vistoria, auditoria nos documentos e nos relatórios das atividades da entidade pertinentes ao Termo quando solicitados.

3.7 Monitorar, avaliar a aplicação dos recursos, realizar visitas técnicas, emitir relatórios de avaliação e solicitar pareceres de técnicos de outras áreas quando julgado pertinente.

#### **CLÁUSULA QUARTA – do Financiamento**

4.1 O Município por meio de seus recursos próprios destinará, obedecendo o critério estabelecido mediante projeção orçamentária através da função programática nº **12.3670039 – Educação – 2042000 – Manutenção do Ensino Especial – 3.3.90.39.00.00.00, no valor total de R\$ 14.570,00 (Quatorze mil, quinhentos e setenta reais), a ser paga em parcela única, de acordo com a disponibilidade financeira até 31/12/2024**, a partir da assinatura deste termo.

4.2 Fica facultado à entidade que utilizar recursos na modalidade fixada no item 4.1 denunciar o Termo ou não prorrogá-lo, desde que indenize o Município proporcionalmente ao prazo restante para aquele estipulado como prazo máximo de sua vigência, conforme fixado no art. 106, II da Lei federal nº 14.133/2021.

4.3 Quando a denúncia ou recusa de prorrogação for em razão de interesse público devidamente justificado, de iniciativa do Município, a entidade fica dispensa da indenização de que trata o item anterior.

4.4 A entidade deverá utilizar 100% dos recursos repassados durante a vigência deste Termo, caso isso não ocorra o saldo remanescente deverá ser corrigido atualmente e restituído à conta do município.

4.5 A utilização dos recursos repassados para os serviços ficam condicionados a padronização das despesas orçamentárias, conforme Lei Municipal nº 3.109/23 e o Decreto de Repasses do Terceiro Setor da Prefeitura do Município de Álvares Machado.

4.6 Os recursos financeiros deverão ser aplicados na execução total do objeto aprovado em conformidade com as normas do tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

#### **CLÁUSULA QUINTA – Da Execução**

5.1 O Termo deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas pactuadas, a legislação pertinente, respondendo cada um dos partícipes pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

5.2 A função gerencial fiscalizadora será exercida pelo Município, dentro do prazo regulamentar de execução/prestação de contas do Termo, ficando assegurado a seus agentes qualificados o poder discricionário de reorientar ações e de acatar ou não, justificativas com relação às disfunções porventura havidas na execução.



## CLÁUSULA SEXTA – da prestação de contas

6.1 A Entidade cumprirá além das normas (vide instruções nº 01, 02/2016, 01/2020 e 33/2023) do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, as seguintes condições:

6.2 A Prestação de contas deverá ser entregue até o mês subsequente ao fim da vigência deste Termo, desde que tenha recebido o recurso dentre o corrente ano, acompanhada do relatório da execução físico-financeira e extratos bancários específicos da conta, certidões e cópia das notas fiscais separadamente, conforme o art. 45, incisos I a VIII do Decreto 2.719/2017;

6.3 As despesas devem seguir conforme descrição no Plano de trabalho aprovado, tendo no corpo dos documentos fiscais originais, notadamente nota fiscal eletrônica, a indicação do número do Termo de Fomento que autorizou o repasse, a identificação do serviço, a identificação da entidade e do órgão público do município que faz o repasse;

6.4 O não cumprimento da entidade de qualquer obrigação estabelecida neste termo ensejará notificação perante a área respectiva, para que seja regularizado no prazo de 30 (Trinta) dias, ou de acordo com os incisos 10.1, 10.2, e 9.1;

## CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

7.1 O presente Termo de Fomento terá sua vigência até a data de **31.12.2024**, podendo ser prorrogado a critério das partes, mediante termo aditivo.

7.2 O Município poderá prorrogar de Ofício a vigência do Termo quando der causa ao atraso na liberação do recurso, limitando a prorrogação ao período que ocorreu.

**Parágrafo Único** – A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subsequentes ao presente, respeitando o prazo de vigência do termo, estipulado no **caput**, fica condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Município.

## CLÁUSULA OITAVA – Da Alteração e da Denúncia

8.1 O presente Termo só poderá ser alterado dentre o período de vigência, desde que esteja em total cumprimento de todas as cláusulas acima e com o plano de trabalho aprovado, mediante consenso firmado entre as partes.

8.2 Toda e qualquer alteração, prorrogação deverá ser primeiro formalizada, com ofício e justificativas direcionando ao responsável da área correspondente, com o plano de trabalho específico ou atualizado, acompanhado das certidões válidas, onde será analisado pelo órgão e parecer aprovando ou não por meio de termo aditivo.



### 8.3 Por termo aditivo:

I – ampliação de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor global pactuado, desde que tenha parecer favorável;

II – redução do valor global;

III – ajustes da execução do objeto da parceria no plano de trabalho;

8.4 E quanto a denúncia, por omissão de um dos partícipes, após notificação prévia de 30 (trinta) dias, sendo que, se a denúncia for a parte da entidade, deverá ser precedida da entrega do relatório e da prestação de contas total da aplicação dos recursos recebidos até o presente momento, e havendo saldo, a devolução ao erário público Municipal.

### **CLÁUSULA NONA – Das sanções para o caso de inadimplência**

9.1 Pela execução da parceria em desacordo com o plano de trabalho, e da legislação específica, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à organização da sociedade civil parceira as seguintes sanções:

I - advertência;

II - suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria e contratos com órgãos e entidades da esfera de governo da Administração Pública sancionadora, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

III - declaração de inidoneidade para participar em chamamento público ou celebrar parceria e contratos 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 a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a organização da sociedade civil resarcir a administração pelos prejuízos resultantes, e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem 9.1 inciso II;

9.2 A sanção estabelecida no subitem 9.1 inciso II e III é de competência exclusiva da Prefeitura, conforme o caso, facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação da penalidade.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – da Rescisão e Restituição dos Recursos**

10.1 Constitui motivo para rescisão do termo o inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas, particularmente quando constatadas a utilização dos recursos em desacordo como Plano de Trabalho, ou na hipótese de extinção da OSC durante a vigência do presente instrumento, onde o Município instaurará Tomada de Contas Especial para apurar os devidos motivos.



10.2 Se constatar a rejeição de contas durante o procedimento de análise nos casos de inexecução do objeto; da falta de apresentação de prestação de contas no prazo específico; e da utilização dos recursos em finalidade diversa da pactuada, tendo exaurida a fase recursal, à restituição de valores transferidos se houver, devem ser atualizados monetariamente desde a data do recebimento, acrescidos de juros legais, no prazo final de 30 (trinta) dias;

### **CLÁUSULA DÉCIMA PIMEIRA – das Disposições Gerais**

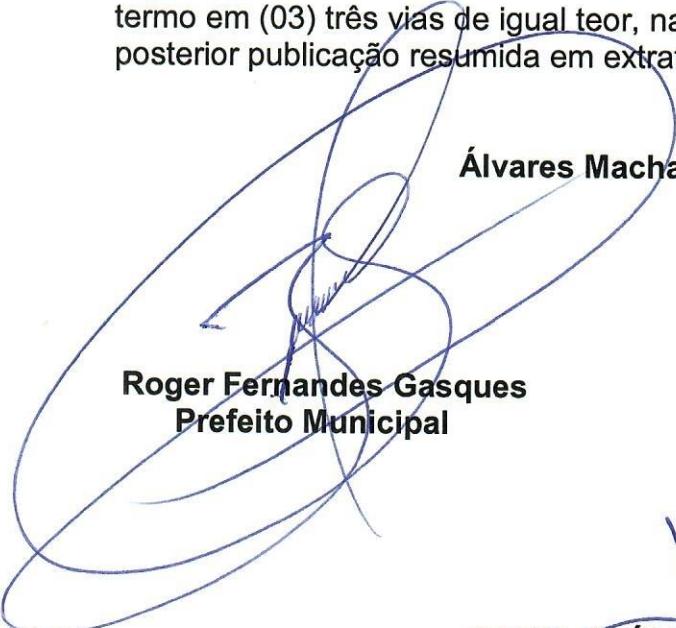
11. O Município não responde, subsidiariamente ou solidariamente, pela ausência de cumprimentos de quaisquer obrigações, tanto fiscais, trabalhistas, previdenciárias e comerciais assumidas pela Entidade pactuada, não se responsabilizando ainda, por eventuais demandas judiciais.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – do Foro**

12. Para dirimir as questões oriundas deste Termo, que não forem solucionadas administrativamente, as partes elegem o Foro da Comarca de Presidente Prudente, desistindo de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo em (03) três vias de igual teor, na presença de testemunha(s) abaixo assinada(s), e posterior publicação resumida em extrato no site e em diário oficial do Município.

**Álvares Machado, 02 de Julho de 2024.**

  
**Roger Fernandes Gasques**  
Prefeito Municipal

  
**Valdirene Gimenes Carvalho**  
Diretora de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

  
**MARIA ADÉLIA M. VACCARO TARIFA**  
Presidente da Entidade

**TESTEMUNHAS:**

Nome/CPF \_\_\_\_\_

Nome/CPF \_\_\_\_\_



## **ANEXO RP-09 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO – TERMO DE FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ÁLVARES MACHADO**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer DE ÁLVARES MACHADO

**TERMO DE FOMENTO Nº 18/2024 de 02 de Julho de 2.024.**

**OBJETO:** Transferência de recursos ao atendimento aos Idosos em situação de vulnerabilidade ou exclusão social, com vistas à inclusão, autonomia, independência e sociabilidade, potencializando suas habilidades e melhorando a qualidade de vida nas áreas de saúde, educação, cultura e lazer.

**VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 14.570,00**

**EXERCÍCIO (1): /2024**

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 concedor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa(s);



**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: Álvares Machado, 02 de Julho de 2.024.**

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ROGER FERNANDES GASQUES

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 350.139.648-14

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ROGER FERNANDES GASQUES

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 350.139.648-14

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa

Cargo: Presidente

CPF: 076.904.338-04

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

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ROGER FERNANDES GASQUES

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 350.139.648-14

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



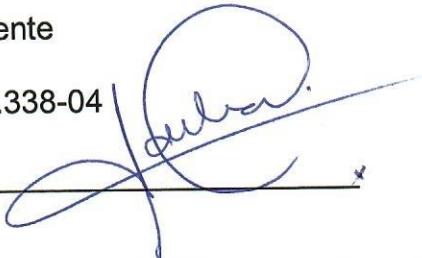
**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:**

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

Nome: Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa

Cargo: Presidente

CPF: 076.904.338-04

Assinatura: 

**DEMAIS RESPONSÁVEIS:**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: \_\_\_\_\_

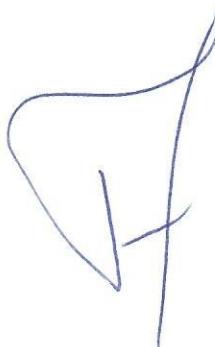
Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

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

(1) Valor repassado e exerício, quando se tratar de processo de prestação de contas.  
(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.





# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65  
CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Fomento

Nº 18/2024

ANO 2024



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

Oficio nº 092/2024

Álvares Machado-SP, 31 de dezembro de 2024.

Ilmo. Senhor,

Na qualidade de representante legal do CENTRO CLINICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”, venho por meio deste, apresentar a Vossa Senhoria, documentação para Prestação de Contas, no valor de R\$ 14.570,00 (quatorze mil, quinhentos e setenta reais), recebido em 03/07/2024, referente o Termo de Fomento nº 18/2024 de 02 de julho de 2024.

Na expectativa de Vossa atenção, reitero protestos de estima e apreço.

Atenciosamente,



MARIA ADELIA M. VACCARO TARIFA  
Presidente

Ilmo Sr.

**ROGER FERNANDES GASQUES**

Prefeito de Álvares Machado



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397.800/ 0001-29

O  
el

## ANEXO RP-10 – ÁREA MUNICIPAL - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE FOMENTO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** MUNICIPIO DE ALVARES MACHADO – EMENDA IMPOSITIVA

**ENTIDADE CONVENIADA:** CENTRO CLINICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

**CNPJ:** 51.397.800/0001-29

**ENDEREÇO E CEP:** RUA IANSÃ Nº 22 – PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP CEP: 19160-000

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** MARIA ADELIA M. VACARRO TARIFA

**CPF:** 076.904.338-04

**OBJETO DO CONVÊNIO:** Termo de Fomento nº 18/2024 de 02/07/2024

**EXERCÍCIO:** 2024

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

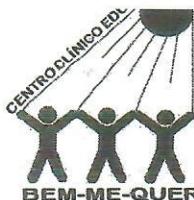
DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR (R\$)
Termo de Convenio nº	02/07/2024	02/07/2024 a 31/12/2024	R\$ 14.570,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

#### DEMONSTRA

#### TIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	Nº DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
03/07/2024	R\$ 14.570,00	03/07/2024	550.890.000.170.012	R\$ 14.570,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 14.570,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 84,49
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DOS RECURSOS (A+B+C)				R\$ 14.654,49
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				R\$ 603,90
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 14.654,49

A signatário MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA, na qualidade de presidente do CENTRO CLINICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397.800/0001-29

02  
ed

## DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

### ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO & PAGAS EM EXERCÍCIOS
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (autônomos)	R\$ 14.557,49		R\$ 14.557,49		R\$ 14.557,49
Medicamentos					
Material Medico e..					
Gêneros Alimentícios					
Outros Materiais de					
Serviços Médicos (*)					
Outros Serviços de manutenção					
Locação de Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidade publicas (7)					
Combustível					
Bens Materiais					
Obras					
Despesas Financeiras e	R\$ 97,00		R\$ 97,00		R\$ 97,00
Outras Despesas com materiais de escritório/ alimentação/ higiene limpeza					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 14.654,49</b>		<b>R\$ 14.654,49</b>		<b>R\$ 14.654,49</b>

## DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 14.654,49
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 14.654,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO {(E-J-F)}	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL E DATA: Álvares Machado-SP 31 de dezembro de 2024.

DIRIGENTE:

MARIA ADELIA M. VACCARO TARIFA  
Presidente



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397.800/ 0001-29

03  
2

## ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

**ÓRGÃO CONCESSOR:** MUNICIPIO DE ALVARES MACHADO

**TIPO DE CONCESSÃO:** : Termo de Fomento nº 18/2024

**LEI AUTORIZADORA:** Lei Municipal nº 3.109/23 de 11 dezembro de 2023

**OBJETO:** Executar melhorias na manutenção da parte elétrica predial

**EXERCÍCIO:** 2024

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

**CNPJ:** 51.397.800/0001-29

**ENDEREÇO E CEP:** 19.160-000

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 14.570,00 (quatorze mil, quinhentos e setenta reais).

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS	DOC.DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS
R\$ 14.570,00	550.890.000.170.012	03/07/2024	R\$ 14.570,00
SALDO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ 0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 84,49
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 14.654,49

A signatário, MARIA ADELIA M.VACCARO TARIFA , na qualidade de representante do CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER", vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 14.570,00 (quatorze mil, quinhentos e setenta reais), mais receita com aplicações financeiras dos repasses públicos no valor de R\$ 84,49 (oitenta e quatro reais e quarenta e nove centavos), totalizando R\$ 14.654,49 (cento e quarenta e seis mil, seiscentos e setenta e um reais e setenta e oito centavos).

DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO
Recursos Humanos ( Autônomo)	06/08/2024 a 27/08/2024	R\$ 14.557,49
Despesas financeiras	03/07/2024 a 31/08/2024	R\$ 97,00
TOTAL DE DESPESAS		R\$ 14.654,49
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 0,00



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob leis nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

FUNDADO EM 18/06/1983 - CNPJ: 51.397 800/ 0001-29

04  
el

## ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

### RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL -(3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/08/2024	NFS- 159	JOEL LOPES ELETRICOS Cnpj: 07.237.474/0001-09	Outros Materiais - 08/2024	R\$ 7.839,80
25/08/2023	NFS-160	JOEL LOPES ELETRICOS Cnpj: 07.237.474/0001-09	Outros Materiais - 08/2024	R\$ 6.717,69
				<b>TOTAL</b> R\$ 14.557,49

✉ RUA IANSÂ N° 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000

site: [www.clinicabemmequer.org.br](http://www.clinicabemmequer.org.br) e-mail: [contato@clinicabemmequer.org.br](mailto:contato@clinicabemmequer.org.br)

☎ (18) 3273 - 1531

**FICHA CONTÁBIL - TERMO DE FOMENTO 18/2024 DE 02 DE JULHO DE  
2024****ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** CENTRO CLINICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"**BANCO:** BANCO DO BRASIL ALVARES MACHADO-SP**AGÊNCIA:** 0890-7 - **CONTA CORRENTE:** 20427-7**Prestação de contas dos recursos recebidos no exercício 07/2024, no valor total de  
14.570,00 (quatorze mil quinhentos e setenta reais)****DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO:** 03/07/2024

Data Pagamento	Histórico	Nº Doc/TED	Debito	Credito/Saldo
03/07/2024	Transferência de Recurso da Prefeitura de Alvares Machado Nº 550.890.000.170.012			R\$ 14.570,00
	<b>Saldo do exercício anterior 06/2024</b>			R\$ 0,00
	Receita de aplicação financeira dos repasses públicos			R\$ 84,49
	<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 14.654,49</b>
25/07/2024	Despesas financeiras -07/2024	Extrato bancario	R\$ 97,00	R\$ 14.557,49
07/08/2024	JOEL LOPES ELETRICOS	PIX: 80.702	R\$ 7.839,80	R\$ 6.717,69
27/08/2024	JOEL LOPES ELETRICOS	PIX: 82.701	R\$ 6.717,69	R\$ 0,00
				R\$ 0,00

Álvares Machado-SP, 31 de dezembro 2024.

  
**MARIA ADELIA M. VACCARO TARIFA**

Presidente



## CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

# PROJETO CUSTEIO

## Relatório de Atividades

“CENTRO CLÍNICO  
EDUCACIONAL BEM ME QUER”

ANO 2024

---

✉ RUA IANSÂ N° 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000

site: [www.clinicabemmequer.org.br](http://www.clinicabemmequer.org.br)

e-mail: [contato@clinicabemmequer.org.br](mailto:contato@clinicabemmequer.org.br)

☎ (18) 3273 - 1531



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397.800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

## I – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

**ÓRGÃO/ ENTIDADE PROPONENTE:** “Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer”.

**Endereço:** Rua Iansã nº 22 - Bairro: Parque dos Orixás

**Cep:** 19160 000 - **Cidade:** Álvares Machado/SP - **Fone/Fax:** (18) 3273 1531

**CNPJ:** 51.397.800/0001-29      **E-mail:** contato@clinicabemmequer.org.br

**Responsável Legal: Diretora Executiva / Presidente:**

Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa

**RG:** 18.235.493-3 - **SSP**      **CPF:** 076.904.338-04

**Endereço residencial:** Rua: Suécia, nº46 – Jardim Raio do Sol - Álvares Machado

**Fone/Cel.:** (18) 99136-6400

**Responsável Técnico e Adm.: Diretora:**

Cristiane Godoy dos Santos

**RG:** 30.017.718-5 – **SP**

**CPF:** 267.745.418-10

**Formação:** Serviço Social - CRESS – 31.853

## II – TERMO DE FOMENTO Nº 18/2024 de 02 de Julho de 2024

EMENDA IMPOSITIVA Individual de Vereador: Joel Nunes

Valor: R\$ 14.570,00 (parcela única)

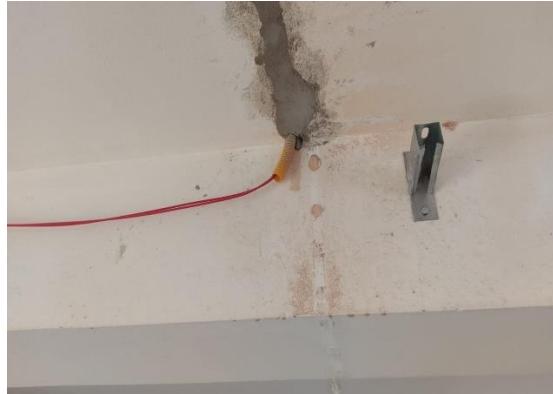
Vigência: até 31.12.2024.

## **III – SERVIÇO 1 – MANUTENÇÃO ELÉTRICAS**

A Clínica Bem-Me-Quer realizou a revitalização da sala de acolhimento às famílias, no que se refere a manutenção da parte elétrica deste ambiente.

Esta ação envolveu: Melhorias nos circuitos de tomadas; Melhorias nos circuitos de iluminação; Melhorias nos circuitos de distribuição de quarto elétrico; Melhorias no sistema de iluminação; Melhorias nas tubulações elétricas existentes; Ajustes nos circuitos elétricos existentes aparentes de tomadas e iluminação;

## V - FOTOS





# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397.800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84



✉ RUA IANSÂ N° 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000

site: [www.clinicabemmequer.org.br](http://www.clinicabemmequer.org.br)

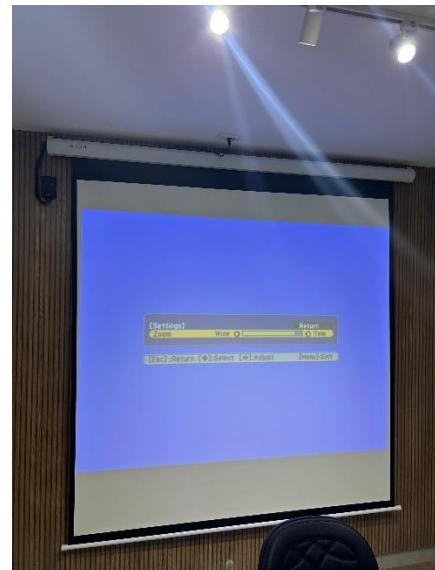
e-mail: [contato@clinicabemmequer.org.br](mailto:contato@clinicabemmequer.org.br)

☎ (18) 3273 - 1531

# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84



## V - META

As metas quantitativas e qualitativas foram alcançadas devido o público alvo já estarem envolvidos nas atividades no ambiente acolhedor e seguro, por ter recebido as melhorias propostas.



# CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

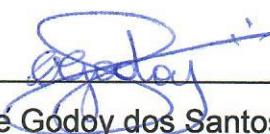
CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 \* PMAM Nº 881 \* Inscrição Estadual 7.086/ 84 \* Lei Municipal Nº 653/ 84

44  
d



Álvares Machado, 31 de outubro de 2024.

  
Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa  
Presidente

  
Cristiane Gódoz dos Santos  
Diretora Técnica Administrativa

✉ RUA IANSÂ Nº 22, PQ. ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000

site: [www.clinicabemmequer.org.br](http://www.clinicabemmequer.org.br)

e-mail: [contato@clinicabemmequer.org.br](mailto:contato@clinicabemmequer.org.br)

☎ (18) 3273 - 1531