



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO

---

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0001/2025**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 6001/2025**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 0001/2025**

**TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA  
BELA VISTA/SP E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS  
E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE  
FRANCA – APAE.**

**O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA/SP**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 59.851.600/0001-06, com sede administrativa na Rua Major João Soares, nº 1.236 – Centro em São José da Bela Vista-SP, neste ato representado por seu Excelentíssimo Senhor Prefeito, **WALTER CÁSSIO CARVALHO FACIROLI**, brasileiro, casado portador da cédula de identidade nº 27.653.901 SSP/SP e inscrito no CPF/MF nº 255.846.398-50, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FRANCA**, Associação Civil Beneficente nas áreas de assistência social, saúde, educação e outras, inscrita no CNPJ sob nº 45.316.338/0001-95, sediada na Avenida Dom Pedro I nº 1.871, Jardim Petrágliã, Franca – SP, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representado pelo seu Presidente, o Senhor **PAULO HENRIQUE FERREIRA**, portador da cédula de identidade nº 23.100274-9 SSP/SP e CPF. nº 129.387.608-92, resolvem celebrar o presente Termo, dispensando-se a realização de Chamamento Público, consoante previsão contida no artigo 31 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014 e suas alterações, em conformidade com demais dispositivos da referida legislação, Decreto nº 8.726 de 27 de abril de 2016, Lei nº 9.394 de 20 de dezembro de 1996 LEI MUNICIPAL Nº 2.136 DE 10 DE JANEIRO DE 2025, conforme cláusulas e condições seguintes:

**CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1) O Presente Termo de Colaboração tem por objeto a colaboração institucional da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAIS DE FRANCA-SP, com a finalidade de promover a habilitação da pessoa com deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da **ASSISTÊNCIA SOCIAL**, através do Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para pessoas com Deficiência com apoio e orientação as famílias, na modalidade de Centro Dia da pessoa com deficiência, bem como trabalhar na Defesa e Garantia de Direito dos mesmos, para o exercício de 2025, conforme Plano de Trabalho, que, constitui parte integrante do presente termo, como se nele estivesse transcrito.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO

---

**CLAUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

2.1) São compromissos da CONTRATADA, desenvolver serviços de **ASSISTÊNCIA SOCIAL** especial destinado a pessoas com deficiência intelectual, conforme previsão, contida na Cláusula Primeira, atendendo 7(sete) usuários e desempenhando as ações conforme no Plano de Trabalho;

2.2) Contratar o corpo técnico necessário, assegurando o atendimento aos usuários conforme Plano de Trabalho;

2.3) Permitir o livre acesso dos servidores da CONTRATANTE, facilitando a obtenção de informações junto a CONTRATADA;

2.4) Assumir as responsabilidades por eventuais danos materiais ou morais causados ao município e a terceiros, em decorrência de sua ação ou omissão no desenvolvimento do Serviço, sem nenhuma responsabilidade do CONTRATANTE;

2.5) Não transferir ou subcontratar, ceder ou sub empreitar, total ou parcialmente, a qualquer título, os direitos e obrigações decorrentes da adjudicação do serviço, ressalvada, se necessária e plenamente justificável a intervenção de fornecedores ou serviços técnicos especiais, desde que devidamente autorizadas pelo **CONTRATANTE**, sob pena de rescisão deste Termo;

2.6) Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitadas pelo **CONTRATANTE**, bem como pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, seja verbal e/ou por escrito, garantido-se o livre acesso dos mesmos nas dependências da instituição;

2.7) Manter registros contábeis, atualizados e em boa ordem a disposição dos servidores da **CONTRATANTE**;

2.8) Prestar contas, perante a Prefeitura Municipal de São José da Bela Vista, semestralmente, em relação aos recursos recebidos e aplicados no ano imediatamente anterior;

2.9) Obedecer, para fins de prestações de contas, as normativas expedidas pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;

2.10) Restituir o município, por ocasião de apresentação do relatório e da prestação de contas anual consolidada, os valores repassados para consecução da parceria, quando os mesmos não forem utilizados;

2.11) Responder pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da CONTRATADA e ao adimplemento deste termo, não caracterizando responsabilidade solidaria ou subsidiaria da administração



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO**

---

pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição a sua execução.

**CLAUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

3.1 - São compromissos do município:

3.1.1) Transferir os recursos a **CONTRATADA**, no valor mensal de R\$ 6.065,71 (seis mil e sessenta e cinco reais e setenta e um centavos), totalizando o valor global anual de R\$ 72.788,52 (setenta e dois mil setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos), a serem integralizados e pagos até 31 de dezembro de 2025.

3.1.2) Designar o gestor que será o responsável pela gestão da parceria, com poderes de controle e fiscalização, incluindo:

3.1.3) Apreciar a prestação de contas apresentada pela **CONTRATADA**;

3.1.4) Fiscalizar a execução do Termo de Colaboração, o que não fará cessar ou diminuir a responsabilidade da **CONTRATADA** pelo perfeito cumprimento das obrigações estipuladas, e por quaisquer danos, inclusive quanto a terceiros, ou por irregularidades constatadas;

3.1.5) Comunicar formalmente a **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na execução do presente Termo;

3.1.6) Dar publicidade ao presente Termo de Colaboração através da publicação em diário Oficial de publicação municipal;

3.1.7) Bloquear, suspender ou cancelar o pagamento das transferências financeiras a **CONTRATADA** quando houver descumprimento das exigências contidas no presente Termo, tais como:

- A) Atrasos e irregularidades na prestação de contas.
- B) Aplicação indevida dos recursos financeiros, transferidos pelo MUNICÍPIO, não prevista no Plano de Trabalho.
- C) Não cumprimento de Plano de Trabalho.
- D) Falta de clareza, lisura ou boa fé na aplicação dos recursos públicos.

3.1.8) Para fins de interpretação do item 3.1.7 entende-se por:

A) Bloqueio: A determinação para que a transferência financeira não seja paga enquanto determina situação não for regularizada, ficando, todavia acumulada para pagamento posterior.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO**

---

B) Suspensão: A determinação para que a transferência financeira não seja paga enquanto determinada situação não for regularizada, perdendo, a **CONTRATADA**, o direito a percepção de transferência financeira relativa ao período de suspensão.

C) Cancelamento: A determinação para que a transferência financeira não seja Repassada a partir da constatação de determinada situação irregular.

**CLAUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

4.1) A **CONTRATANTE** repassara a **CONTRATADA**, o valor mensal de R\$ 6.065,71 (seis mil e sessenta e cinco reais e setenta e um centavos), totalizando o valor global anual de R\$ 72.788,52 (setenta e dois mil setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos), a serem pagos no exercício de 2025.

4.2) A **CONTRATADA** movimentará os recursos em conta bancaria especifica, de sua titularidade mantida junto ao Banco do Brasil.

**CLAUSULA QUINTA - DA GESTÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO**

5.1) O acompanhamento e fiscalização do cumprimento do objeto e condições do presente instrumento serão exercidos pelo **CONTRATANTE** a quem também incumbira a análise dos relatórios de atividades dos serviços desenvolvidos e dos demais documentos apresentados pela **CONTRATADA**;

5.2) O responsável pela gestão da parceira poderá, de acordo com a necessidade e para fins de análise do relatório, solicitar informações adicionais, examinar documentos e praticar demais atos pertinentes ao exato cumprimento das finalidades do presente termo.

**CLAUSULA SEXTA - DA VIGENCIA**

6) O prazo de vigência do presente **TERMO DE COLABORAÇÃO** será de 12 (doze) meses, para o exercício de 2025, renovável em até 05 (cinco) anos.

**CLAUSULA SÉTIMA - DA RECISÃO**

7) O presente instrumento, pode ser rescindido, a qualquer tempo, com as respectivas condições, sanções e delimitações claras de responsabilidade, além da estipulação de prazo mínimo e antecedência para publicidade dessa intenção, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias.

**CLAUSULA OITAVA – PRESTAÇÃO DE CONTAS**

8.1) A entidade **DEVERÁ** apresentar a prestação de contas semestralmente, conforme previsto na clausula segunda, item 2.9;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA SÃO PAULO

---

- A) Relatório de Execução do Objeto, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com resultados alcançados;
- B) Relatório de Execução Financeira, assinado pelo seu representante legal, com a descrição das despesas e receita efetivamente realizadas;
- C) Demonstrativos de Execução de Receita e Despesa, devidamente acompanhado dos comprovantes das despesas realizadas e assinado pelo dirigente e responsável financeiro da entidade;
- D) Comprovante, quando houver, de devolução de saldo remanescente em até 30 (trinta) dias após o término da vigência deste Termo.

### **CLAUSULA NONA – DA RESPONSABILIDADE E DAS SANÇÕES**

- 9.1) O presente Termo deverá ser executado fielmente pelo partícipes, de acordo com as cláusulas pactuadas e a legislação pertinente, respondendo cada um pelas conseqüências de sua inexecução total ou parcial;
- 9.2) Pela execução da parceria em desacordo com o projeto, o Município poderá, garantir a prévia defesa, aplicar a **CONTRATADA** as sanções do art. 73 da Lei Federal 13.019/2014.

### **CAUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

- 10.1) As despesas com a execução da presente parceria correrão por conta da rubrica de dotação orçamentária:
- a)- Departamento: Fundo Municipal da Assistência Social. Responsável: Secretaria de Ação Social. Recursos orçamentários. Funcional programática: 082440004.2007. Natureza: 3.3.50.43 – Ficha: 46 Saldo: R\$ 72.788,52

### **CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS CASOS OMISSOS**

- 11.1) Tanto quanto possível os partícipes se esforçarão para resolver amistosamente as questões que surgirem no presente termo e, no caso de eventuais omissões, deverão observar as disposições contidas na Lei Federal nº13.019/2014 e Decreto nº 8.726/2016.

### **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO**

- 12.1) Os partícipes elegem o Foro da Comarca de Franca-SP, com renúncia de qualquer outro, pra dirimir quaisquer oriundas do presente Termo.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO**

---

12.2) E, por estarem assim de comum, acordo assinam as partes o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que produzam os devidos efeitos legais.

São José da Bela Vista, 03 de Fevereiro de 2025.

**WALTER CASSIO  
CARVALHO  
FACCIROLLI:2558  
4639850**

Assinado de forma digital por WALTER CASSIO  
CARVALHO FACCIROLLI:25584639850  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC  
VALID RFB V5, ou=AR GOLDEN CERTIFICACAO  
DIGITAL, ou=Videoconferencia,  
ou=14151445000187, cn=WALTER CASSIO  
CARVALHO FACCIROLLI:25584639850  
Dados: 2025.02.07 09:10:54 -03'00'

Walter Cassio Carvalho Faccirolli  
Prefeito Municipal  
CONTRATANTE



Paulo Henrique Ferreira  
Presidente da APAE  
CONTRATADA

Testemunhas:

---

ALESSANDRA APARECIDA SOUZA  
CPF: 156.150.808-09

---

GEOVANNI DIAS FELÍCIO  
CPF: 302.830.918-19



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO

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

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): **PREFEITURA MUNIC. DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FRANCA – APAE**

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM): **0001/2025**

**OBJETO: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE, para pessoas com deficiência com apoio e orientação as famílias, na modalidade de Unidade Referenciada (UR) e Centro Dia da pessoa com deficiência.**

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): **R\$ 72.788,52**

EXERCÍCIO (1): **2025**

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL :

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, entidade beneficiária e interessados, 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);

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

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

São José da Bela Vista, 03 de Fevereiro de 2025.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA SÃO PAULO

## AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Walter Cassio Carvalho Faccirolli  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 255.846.398-50  
Assinatura: \_\_\_\_\_

WALTER CASSIO  
CARVALHO  
FACCIROLLI:255  
84639850

Assinado de forma digital por WALTER  
CASSIO CARVALHO  
FACCIROLLI:25584639850  
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR  
GOLDEN CERTIFICACAO DIGITAL,  
ou=Videoconferencia,  
ou=14151445000187, cn=WALTER  
CASSIO CARVALHO  
FACCIROLLI:25584639850  
Dados: 2025.02.07 09:11:27 -0300

## ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Walter Cassio Carvalho Faccirolli  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 255.846.398-50  
Assinatura: \_\_\_\_\_

WALTER CASSIO  
CARVALHO  
FACCIROLLI:255  
84639850

Assinado de forma digital por WALTER  
CASSIO CARVALHO  
FACCIROLLI:25584639850  
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-  
CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR  
GOLDEN CERTIFICACAO DIGITAL,  
ou=Videoconferencia,  
ou=14151445000187, cn=WALTER CASSIO  
CARVALHO FACCIROLLI:25584639850  
Dados: 2025.02.07 09:11:52 -0300

## AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Paulo Henrique Ferreira  
Cargo: Presidente  
CPF: 129.387.608-92  
Assinatura: \_\_\_\_\_



Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo

## PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Walter Cassio Carvalho Faccirolli  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 255.846.398-50  
Assinatura: \_\_\_\_\_

WALTER  
CASSIO  
CARVALHO  
FACCIROLLI:255  
84639850

Assinado de forma digital por  
WALTER CASSIO CARVALHO  
FACCIROLLI:25584639850  
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=Secretaria  
da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB  
V5, ou=AR GOLDEN CERTIFICACAO  
DIGITAL, ou=Videoconferencia,  
ou=14151445000187, cn=WALTER  
CASSIO CARVALHO  
FACCIROLLI:25584639850  
Dados: 2025.02.07 09:12:22 -0300

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

Pela: ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Alessandra Aparecida Souza  
Cargo: Secretária de Ação Social  
CPF: 156.150.808-09  
Assinatura: \_\_\_\_\_

## DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade  
Nome: Alessandra Aparecida Souza  
Cargo: Secretária de Ação Social  
CPF: 156.150.808-09  
Assinatura: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA  
SÃO PAULO**

**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA**

**CNPJ: 59.851.600/0001-06**

**CONTRATADO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FRANCA -  
APAE**

**CNPJ Nº: 45.316.338/0001-95**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 0001/2025**

**DATA DA ASSINATURA: 03/02/2025**

**VIGÊNCIA: 03/02/2025 a 31/12/2025**

**OBJETO: Serviço de proteção social especial de média complexidade, para pessoas com deficiência com apoio e orientação as famílias, na modalidade de Unidade Referenciada (UR) e Centro Dia da pessoa com deficiência.**

**VALOR: R\$ 72.788,52 (setenta e dois mil setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos)**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

São José da Bela Vista, 03 de Fevereiro de 2025.

**WALTER CASSIO  
CARVALHO  
FACCIROLLI:2558  
4639850**

Assinado de forma digital por WALTER CASSIO  
CARVALHO FACCIROLLI:25584639850  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF  
A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR GOLDEN  
CERTIFICACAO DIGITAL, ou=Videoconferencia,  
ou=14151445000187, cn=WALTER CASSIO  
CARVALHO FACCIROLLI:25584639850  
Dados: 2025.02.07 09:13:01 -03'00'

**Walter Cássio Carvalho Faccirolli  
Prefeito Municipal**