



## Prefeitura Municipal de TRÊS DE MAIO

Convênio nº 005/2016

CONVÊNIO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DOS SELECIONADORES DE MATERIAL RECICLÁVEL DE TRÊS DE MAIO – ASMAR

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, sito na Rua Minas Gerais, nº 46, nesta cidade, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Olívio José Casali**, brasileiro, separado, portador do CPF nº 029.706.000-72, de ora em diante denominado **CONVENENTE**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DOS SELECIONADORES DE MATERIAL RECICLÁVEL DE TRÊS DE MAIO - ASMAR**, inscrita no CNPJ sob nº 07.872.439/0001-53, sede na Rua Santa Cecília, nº 40, Bairro Pro-Morar, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu vice-presidente, Senhor **Diórgenes Caubi Schneider Albring**, brasileiro, portador do CPF nº 919.756.890-20, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **CONVENIADA**, têm entre si ajustado o presente Convênio, iniciado através do processo administrativo nº 4.681/2015, regendo-se pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, Lei Municipal nº 2.896, de 18 de dezembro de 2015, e legislação pertinente, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O **CONVENENTE**, conforme Lei Municipal nº **2.896, de 2016**, destinará em forma de Contribuição à **CONVENIADA** o montante de R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais), conforme plano de trabalho apresentado no Processo Administrativo nº 4.681/2015.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DO REPASSE DOS VALORES

Os valores serão repassados pelo **CONVENENTE** à **CONVENIADA** em 7 (sete) parcelas, conforme segue:

- 1ª parcela: R\$ .3800,00 (três mil e oitocentos reais), em 6 de maio de 2016;
- 2ª parcela: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), em 6 de junho de 2016;
- 3ª parcela: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), em 8 de julho de 2016;
- 4ª parcela: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), em 5 de agosto de 2016;
- 5ª parcela: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), em 6 de setembro de 2016;
- 6ª parcela: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), em 7 de outubro de 2016; e
- 7ª parcela: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), em 7 de novembro de 2016.

§ 1º O pagamento será efetuado diretamente na Tesouraria da Prefeitura Municipal mediante apresentação de recibo emitido pela **CONVENIADA**. Os valores pagos deverão ser creditados, obrigatoriamente, na conta bancária especificada no Plano de Trabalho.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*





## Prefeitura Municipal de **TRÊS DE MAIO**

§ 2º O presente instrumento vigorará de 1º de março até 31 de dezembro de 2016, sendo que qualquer alteração ao convênio será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

O presente convênio correrá sob a seguinte dotação orçamentária:

10.10.01.08.333.1103.0,009.3350.41.00.00.00.00 - RV 0001 – LIVRE – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROG. GER. DE TRABALHO E RENDA – Contribuições.

### **CLÁUSULA QUARTA - DA CONTRAPARTIDA**

Em contrapartida, a **CONVENIADA** aplicará o valor recebido em conformidade com o Plano de Trabalho anexo ao Processo Administrativo nº 46.81/2015, o qual faz parte integrante deste instrumento.

### **CLÁUSULA QUINTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Por ocasião do recebimento total dos recursos, o **CONVENIADO** apresentará relatório e comprovante das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste convênio até **31 de janeiro de 2017**.

**Parágrafo único** – As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

### **CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO**

Fica a **CONVENIADA** a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **CONVENIENTE** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO**

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente convênio fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

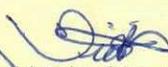
E, por estarem assim, justos e conveniados, assinam o presente instrumento em quatro vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de duas testemunhas.

Três de Maio, 29 de fevereiro de 2016.

  
Olívio José Casali – Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**

Conveniente

  
Diógenes Caubi Schneider Albring - Vice-Presidente  
**ASSOC. DOS SELECIONADORES DE MATERIAL  
RECICLÁVEL DE TRÊS DE MAIO - ASMAR**

Conveniada

Testemunhas:

Nome: *Sabrina M. B. Halmenschlager*

CPF: *018 897 240-41*

Nome: *Gomila de Oliveira*

CPF: *029.037.830-39*

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*





Prefeitura Municipal de  
**TRÊS DE MAIO**

**ORIENTAÇÕES PARA PRESTAÇÕES DE CONTAS  
DE CONVÊNIOS COM O OBJETIVO DE REPASSE DE RECURSOS ATRAVÉS DE  
SUBVENÇÃO SOCIAL, AUXÍLIO OU CONTRIBUIÇÕES, REALIZADOS COM A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS DE MAIO.**

**Não serão aceitas Prestações de Contas que estiverem em desacordo com o que segue:**

- **Ofício** de encaminhamento da prestação de contas ao Prefeito Municipal;
- **Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas**, devidamente preenchido;
- **Relação da Receita** recebida através do Convênio, devidamente preenchida;
- **Relação das Despesas** efetuadas a partir dos valores recebidos através do Convênio, devidamente preenchida;
- **Cópia do Convênio e Plano de Aplicação**, firmado com a Prefeitura Municipal de Três de Maio-RS referente à subvenção social;
- **Cópia das Notas Fiscais**, folhas de pagamento ou outros comprovantes de despesa legíveis e com a frase escrita sobre os comprovantes **“confere com a original”** e **“recebi a mercadoria”** ou **“os serviços foram prestados”** mediante assinatura do responsável;
- **Anexar cópia dos extratos bancários** onde conste a movimentação financeira das **entradas e saídas (destacar, sublinhar)** provenientes do repasse efetuado pela Prefeitura, a conta bancária deve ser em nome da entidade beneficiada;
- **Anexar cópias dos cheques emitidos, estes devem ser nominais;**
- **A movimentação do recurso repassado pela Prefeitura deve ser feita em conta bancária específica, e somente este recurso deverá ser movimentado na conta;**
- **O pagamento da despesa somente poderá ser realizado após o recebimento de cada parcela**, isto é, não se pode efetuar o pagamento sem ter a receita, no entanto os comprovantes de despesa poderão ser de valor maior no total, acarretando esta diferença em contrapartida própria da Entidade;
- **Todas as despesas aprovadas no plano de trabalho somente poderão ser efetuadas a partir da data da assinatura do Convênio**, então quando se tratar, por exemplo, de despesas de folha de pagamento, telefone, aluguel e outros, e o Convênio for assinado no dia 28, os comprovantes deverão ser do mês posterior a assinatura ou então considerar somente 2 dias daquele mês.
- **Os comprovantes de despesa devem estar em nome (razão social) da entidade que efetuou a despesa e não devem possuir rasura alguma;**
- **Não serão aceitas despesas efetuadas sem comprovante de movimentação bancária** ou seja, não poderão sacar dinheiro e fazer pagamentos, somente com cheque ou transferências bancárias; os cheques deverão ser individuais e nominais, um para cada empresa ou funcionário, isto é, não fazer um só cheque para vários pagamentos de empresas diferentes;
- **Toda a despesa efetuada deverá ser de acordo com o objeto do convênio (elaborado a partir do plano de trabalho)** respeitando a vigência do convênio, que encerra no final do exercício em que o recurso foi recebido, caso contrário acarretará em devolução dos recursos aos cofres públicos;
- **Na contratação de autônomos, ou seja, pessoa física/CPF, deverá ser descontado 11% de INSS do contratado, que será repassado, através de guia, para o INSS, mais 20% sobre o valor do serviço;**

*Diretor*

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*





**Prefeitura Municipal de  
TRÊS DE MAIO**

- A responsabilidade quanto ao recolhimento de INSS, ISS, IRRF, é da entidade que contratar serviços passíveis de retenção. Os comprovantes de pagamento destes impostos devem acompanhar a Prestação de Contas.
- A prestação de contas deverá ser entregue no setor de contabilidade até o término do exercício referente ao recebimento da última parcela e em casos específicos, determinados no convênio, a Prestação de Contas deverá ser entregue a cada parcela liberada;
- Para abertura de novo convênio, a prestação de contas anterior deverá estar completa.
- Obs.: As notas e folhas de pagamento não podem ser em folha de "FAX".

**ROTEIRO PARA AQUISIÇÃO DE ITENS DE VALORES ACIMA DE R\$ 8.000,00 E  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ACIMA DE R\$ 15.000,00.**

- A entidade deverá nomear Comissão de no mínimo 03 (três) membros para processo de compra ou contratação de serviço, a qual registrará em Ata todas as atividades/etapas desenvolvidas;
- A comissão decidirá quem será convidado para cada compra/contratação (no mínimo três empresas pertinentes ao objeto a ser comprado/contratado);
- A comissão expedirá ofício às convidadas, devendo constar no mínimo: a descrição básica do bem ou serviço a ser adquirido e o prazo de entrega; data e hora de entrega da proposta, que deve ser entregue em envelope lacrado, o qual será aberto pela comissão.

Setor de Contabilidade

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*





Prefeitura Municipal de  
**TRÊS DE MAIO**

**Instruções de Preenchimento**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELAÇÃO DAS RECEITAS RECEBIDAS ATRAVÉS DE CONVÊNIO**

CAMPO 1

**NOME DA ENTIDADE**

Indicar o nome da entidade convenente.

CAMPO 2

**ANO**

Indicar o ano do convênio.

CAMPO 3

**CONVÊNIO Nº**

Indicar o número do convênio.

CAMPO 4

**DATA DO RECEBIMENTO**

Indicar a data de recebimento de cada uma das parcelas do recurso do convênio.

CAMPO 5

**VALOR (R\$)**

Indicar o valor recebido, em reais, em cada uma das parcelas do convênio.

CAMPO 6

**TOTAL**

Indicar o valor total dos recursos recebidos através do convênio.

CAMPO 7

**AUTENTICAÇÃO**

Indicar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade convenente.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*







Prefeitura Municipal de  
**TRÊS DE MAIO**

**Instruções de Preenchimento**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELAÇÃO DAS DESPESAS EFETUADAS A PARTIR DOS VALORES RECEBIDOS**  
**ATRAVÉS DO CONVÊNIO**

**CAMPO 1**

**NOME DA ENTIDADE**

Indicar o nome da entidade conveniente.

**CAMPO 2**

**ANO**

Indicar o ano do convênio.

**CAMPO 3**

**CONVÊNIO N°**

Indicar o número do convênio.

**CAMPO 4**

**NOME DO FAVORECIDO**

Indicar a razão social da empresa beneficiada com o pagamento de despesa com recurso do convênio.

**CAMPO 5**

**DOCUMENTO**

**CAMPO 5.1**

**TIPO**

Indicar o tipo do documento comprobatório da despesa: NF – nota fiscal, CF – cupom fiscal, REC - recibo.

**CAMPO 5.2**

**NÚMERO**

Indicar o número do documento comprobatório da despesa.

**CAMPO 5.3**

**DATA**

Indicar a data de emissão do documento comprobatório da despesa.

**CAMPO 6**

**PAGAMENTO**

**CAMPO 6.1**

**N° DO CHEQUE**

Indicar o número do cheque utilizado para efetuar o pagamento da despesa.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*





**Prefeitura Municipal de  
TRÊS DE MAIO**

CAMPO 6.2

**DATA**

Indicar a data de emissão do cheque utilizado para efetuar o pagamento da despesa.

CAMPO 6.3

**VALOR (R\$)**

Indicar o valor, em reais, da despesa realizada.

CAMPO 7

**TOTAL DA DESPESA**

Indicar o valor total de despesas realizadas com recursos recebidos através do convênio.

CAMPO 8

**TOTAL DA RECEITA**

Indicar o valor total de recursos recebidos através do convênio.

CAMPO 9

**SALDO A DEVOLVER**

Indicar o valor resultante da diferença entre o valor constante no campo 8 e o campo 7.

CAMPO 10

**AUTENTICAÇÃO**

Indicar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade convenente.

*[Handwritten signature]*

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*







Prefeitura Municipal de  
**TRÊS DE MAIO**

**Instruções de Preenchimento**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS**

CAMPO 1

**NOME DA ENTIDADE**

Indicar o nome da entidade convenente.

CAMPO 2

**ANO**

Indicar o ano do convênio.

CAMPO 3

**CONVÊNIO Nº**

Indicar o número do convênio.

CAMPO 4

**RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS**

CAMPO 4.1

**OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS**

Indicar os objetivos e metas programadas no plano de trabalho.

CAMPO 4.2

**OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS**

Indicar os objetivos e metas que foram executadas, dentre as programadas no plano de trabalho.

CAMPO 4.3

**BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**

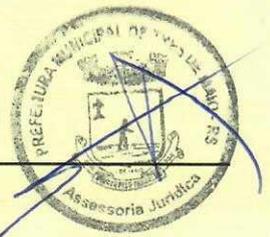
Indicar os benefícios que a entidade obteve com a execução do convênio.

CAMPO 5

**AUTENTICAÇÃO**

Indicar a data do preenchimento do formulário, bem como o nome e a assinatura do dirigente da entidade convenente.

*Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas.*



Prestação de contas

# Contribuição e Subvenção Social

## Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

02. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
03. CONVÊNIO N°	

### 04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS

#### 4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS:

#### 4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS:

#### 4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO:

### 05. AUTENTICAÇÃO

DATA

  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

