PRORROGAÇÃO DE OFÍCIO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 1491001039/2019 | **DATA DO REGISTRO:** 10/09/2020

TÍTULO

I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO - OEEP

Razão social: SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO **CNPJ:** 05.475.103/0001-21

Endereço: RODOVIA JOÃO PAULO II **Bairro:** SERRA VERDE

Cidade: BELO HORIZONTE **UF:** MG **CEP:** 31.630-901

Telefone: (31)3915-0044 **E-mail do Setor de Convênio/Parceria:** alessandra.horta@governo.mg.gov.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: IGOR MASCARENHAS ETO **CPF:** [redacted]

CI/Órgao Exp.: [redacted] **Cargo:** SECRETÁRIO

Endereço residencial: [redacted] **Bairro:** [redacted]

Cidade: BELO HORIZONTE **UF:** MG **CEP:** [redacted]

Telefone pessoal: [redacted] **E-mail pessoal:** [redacted]

II - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC

DADOS DO CONVENENTE

Razão social: INSTITUTO SANTARRITENSE DE ESPORTE, CULTURA E LAZER **CNPJ:** 08.331.438/0001-64

Endereço: Avenida Francisco Andrade Ribeiro, 513 **Bairro:** Família Andrade

Cidade: SANTA RITA DO SAPUCAI **UF:** MG **CEP:** 37.540-000

Telefone: [redacted] **E-mail institucional:** [redacted]

Data de criação da OSC: 09/06/2006

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Tatiane Bono Costa **CPF:** [redacted]

CI/Órgao Exp.: [redacted] **Cargo:** Presidente **Data de Vencimento do Mandato:** 29/03/2022

Endereço residencial: [redacted] **Bairro:** [redacted]

Cidade: SANTA RITA DO SAPUCAI **UF:** MG **CEP:** 37.540-000

Telefone pessoal: [redacted] **E-mail pessoal:** [redacted]

IV - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

1 - Chamamento Público:

1.1 - Natureza Especial: -

1.2 - Fundamentação legal para a natureza especial do -

2 - Origem dos recursos: Concedente - Emenda Parlamentar/Demanda - Contrapartida

2.1 - Parlamentar(es):

2.2 - Contrapartida:

Tipo Contrapartida	Valor
Valor financeiro	R$ 1.311,00

3.2 - Emenda Parlamentar/Demanda:

Responsável	Inciso - Emenda/Ano	Indicação Nº	Valor	Impositividade
ULYSSES GOMES	S630 - 912/2019	29707	R$ 73.000,00	Sim

3 - TIPO DE ATENDIMENTO

AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Veículo 7 lugares (Minivan)	Valor Anterior	Valor Alteração	Valor Atualizado
CONCEDENTE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Emenda Parlamentar	R$ 73.000,00	R$ 0,00	R$ 73.000,00
Interveniente	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Contrapartida	R$ 1.311,00	R$ 0,00	R$ 1.311,00
Rendimentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Saldo em conta	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total (R$)	R$ 74.311,00	R$ 0,00	R$ 74.311,00

4 - Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:

Aquisição de um veiculo 07 lugares tipo minivan 0km; direção hidráulica,ar condicionado,airbag duplo,alarme antifurto,aviso sonoro do cinto de segurança,regulagem de altura dos faróis,sistema de freios com ABS e sistema de distribuição de frenagem (EBD),trava de segurança nas portas traseiras,cinto de segurança dianteiros com ajuste de altura,abastecimento de combustível gasolina e etanol.

4.1 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:	Número/KM:	Bairro/Distrito:	CEP	Município:	Referência:
Avenida Francisco Andrade Ribeiro	513	Família Andrade	37.540-000	SANTA RITA DO SAPUCAI	Próximo à saída da cidade

5 - Justificativa FUNDAMENTADA, objetivos e finalidade do Termo de (Fomento/Colaboração):

contribuir de forma eficaz, segura e confortável no transporte de alunos e atletas que representam a Entidade e o Município em campeonatos, apresentações, premiações e capacitações realizadas a nível local, regional, estadual e nacional.

6 - População beneficiadas diretamente

6.1 - Descrição: Pessoas/Indivíduos **6.2 - Quantidade:** 200

PRORROGAÇÃO DE OFÍCIO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 1491001039/2019 | **DATA DO REGISTRO:** 10/09/2020

7 - Proposta de vigência (dias corridos):	8 - Data Prevista para Início:	9 - Data Prevista para Término:
972	19/10/2019	16/06/2022

10 - Conta específica

10.1 - Banco:	10.2 - Agência bancária:	10.3 - Conta bancária:	10.4 - Praça bancária:
1	0872-9	40403-9	SANTA RITA DO SAPUCAI

11 - Equipe de contato do Convenente:

FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

11.1 - NOME	11.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	11.3 - TELEFONE	11.4 - E-MAIL
Tatiane Bono Costa		[redacted]	institutoinsel@gmail.com

FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

11.1 - NOME	11.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	11.3 - TELEFONE	11.4 - E-MAIL
Tatiane Bono Costa		[redacted]	institutoinsel@gmail.com

FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

11.1 - NOME	11.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	11.3 - TELEFONE	11.4 - E-MAIL
Tatiane Bono Costa		[redacted]	institutoinsel@gmail.com

12 - Obrigações do interveniente (se houver):

13 - Atuação em Rede: NÃO

14 - Parâmetros de indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das

Cotações, compras, notas fiscais, pagamentos, licenciamento, fotografias, monitoramento e acompanhamento, inspeção in loco e prestação de contas.

V - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1 - ESPECIFICAÇÃO DA META: aquisição de minivan 7 lugares

1.1 AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Veículo 7 lugares (Minivan)

ETAPA	Duração (Dias
1.1.1 - Cotar de três orçamentos;	30
1.1.2 - Conferir se o fornecedor está adimplente com o Estado de Minas Gerais	30
1.1.3 - Encomendar o bem	10
1.1.4 - Pagar	30
1.1.5 - Utilizar o bem conforme finalidade do Termo de Fomento	265

Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

Realização de 3 orçamentos com fornecedores especializados no ramo, comparando os preços de mercado, sempre observando o melhor valor, desde que não ultrapasse o valor entre o mínimo e o médio apurado entre os três orçamentos anexados à planilha detalhada de itens e custos, para execução do objeto. Para o cumprimento das metas, espera-se a observância de boas práticas para utilização do recurso público e conservação dos bens para atendimento ao público assistido

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 1491001039/2019 | **DATA DO REGISTRO:** 10/09/2020

VI - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	TIPO DE DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	TOTAL	ETAPAS VINCULADAS	EQUIP. DE TRAB.	PG. EM ESPÉCIE
1	Material	un	1	R$ 74.311,00	R$ 74.311,00	1.1.4 / 1.1.5 / 1.1.3 / 1.1.1 / 1.1.2	Não	Não

Descrição: 07 lugares tipo minivan 0km; direção hidráulica,ar condicionado,airbag duplo,alarme antifurto,avi

2 - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR ANTERIOR	VALOR ALTERAÇÃO	VALOR ATUALIZADO	%TOTAL
Concedente / Órgão / Entidade Parceira	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0%
Parlamentar/Demanda	R$ 73.000,00	R$ 0,00	R$ 73.000,00	98.24%
Interveniente	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0%
Contrapartida	R$ 1.311,00	R$ 0,00	R$ 1.311,00	1.76%
Rendimentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Saldo em conta	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	-
TOTAL	R$ 74.311,00	R$ 0,00	R$ 74.311,00	100%

3 - Justificativa quanto à eventual necessidade de realização de pagamentos em espécie:

-

4 - Limite para pagamento em -

5 - Critérios:

-

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO: SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO

Ano	Mês	Valor
2019	Junho	R$ 73.000,00

CONVENENTE: INSTITUTO SANTARRITENSE DE ESPORTE, CULTURA E LAZER

Ano	Mês	Valor
2019	Junho	R$ 1.311,00

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 1491001039/2019 | **DATA DO REGISTRO:** 10/09/2020

VIII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Convenente/OSC Parceira, declaro, para fins de prova junto ao Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento estadual.

_____	___/___/_____	_____
Local	Data	Assinatura do Representante Legal do Convenente/OSC Parceira

_____

Nome Legível do Responsável Legal do Convenente e
Nº do Documento de identificação ou Carimbo

IX - RESERVADO AO OEEP

1- Tipo de objeto: -

2- Antecedência mínima para proposta de 45 dia(s)

3- Período de monitoramento (em 6

4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária	Número do SIAFI do Convênio de Entrada	Valor
1491 04 122 108 2057 0001 4 4 50 42 01 0 10 8		R$ 73.000,00

5 - Natureza Continuada: Não

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 1491001039/2019	DATA DO REGISTRO: 10/09/2020

X - APROVAÇÃO

A alteração está de acordo com os arts. 55 a 57 da Lei Federal nº 13.019/2014, com o Decreto nº 47.132/2017 e com a Resolução Conjunta SEGOV-AGE nº 007/2017", podendo ser aprovada. Destacam-se as análises técnica(s) e jurídicas pelos setores competentes.

_____ Carimbo de identificação ___/___/_____

Responsável pela conferência da alteração Data

Aprovo e autorizo a publicação da Alteração do Termo Fomento.

_____ Carimbo de identificação ___/___/_____

Responsável Legal do Concedente Data