



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Avenida Gaspar Dutra / P-03 – CEP 78540-000 – Centro – Cláudia/MT  
e-mail: [prefeitura@claudia.mt.gov.br](mailto:prefeitura@claudia.mt.gov.br) – Telefone (66) 3546 - 3100

**TERMO DE FOMENTO n.º. 005/2018**

**TERMO DE FOMENTO DE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CLÁUDIA E O CONSELHO COMUNITÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA - CONSEG.**

Que entre si celebram, como **CONCEDENTE** a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA, ESTADO DE MATO GROSSO**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Av. Gaspar Dutra, s/n, inscrita no CGC/MF sob o n.º 01.310.499/0001-04, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, Sr. **ALTAMIR KURTEN**, e como **PROPONENTE** o **CONSELHO COMUNITÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA - CONSEG**, inscrita no CNPJ n.º 25.992.640/0001-56, neste ato representada pelo Sr. **CLOVIS DE MORAES DONIZETE CAROLINO**, portador da cédula de identidade sob n.º 42202029 SSP/PR e do CPF n.º 849.114.509-59, denominado de **CONVENENTE**, resolvem celebrar o presente Termo, que reger-se-á pela Lei Municipal n.º 675/2017 de 26 de Julho de 2017 e pelas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Auxílio financeiro destinado a complementar as despesas das polícias civil e militar de Cláudia/MT.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência do presente Termo de Fomento será até 09 de abril de 2019, amparado pela Lei Municipal n.º 675/2017.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DESPESAS**

Para as despesas decorrentes do presente Termo serão utilizados os valores da seguinte dotação orçamentária:

04.001 - Gabinete do Secretário Municipal de Finanças			
335041000000	0059	Contribuições	36.000,00
TOTAL			36.000,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA ESTADO DE MATO GROSSO

Avenida Gaspar Dutra / P-03 – CEP 78540-000 – Centro – Cláudia/MT  
e-mail: [prefeitura@claudia.mt.gov.br](mailto:prefeitura@claudia.mt.gov.br) – Telefone (66) 3546 - 3100

## CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR DO REPASSE

O valor dos recursos financeiros a serem repassados é de **R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais)**, que serão efetuados em 12 (doze) parcelas de R\$ 3.000,00 (três mil reais) pagas até o dia 10 (dez) de cada mês, sendo a primeira realizada em abril de 2018 e a última em março de 2019.

## CLÁUSULA QUINTA - DAS ALTERAÇÕES

Caso se faça necessárias alterações do presente Termo de Fomento, somente poderá ser alterado mediante Termo Aditivo a ser celebrado entre as partes.

## CLÁUSULA SEXTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

O Conselho Comunitário de Segurança Pública de Cláudia/MT - CONSEG prestará contas a Prefeitura Municipal da aplicação dos recursos repassados, no prazo de até 10 (dez) dias a contar da liberação da última parcela do ano a que se referir o Termo de Fomento, instruída com os seguintes documentos:

- a) Expediente endereçado ao Prefeito Municipal encaminhando a Prestação de Contas;
- b) Extrato Bancário de conta especial e exclusiva e, Conciliação de Saldo, se houver;
- c) Caso os valores não sejam creditados em conta exclusiva, deverá ser extraída do extrato da conta corrente comum um resumo em forma de relação em formato extrato bancário, com a soma algébrica e datas dos créditos e débitos vinculados aos repasses efetuados pelo Executivo Municipal;
- d) Demonstrativo dos Pagamentos Efetuados;
- e) Cópia dos documentos suportes de despesa.

**Parágrafo Único:** A Prestação de Contas e demais Documentos, que comprovem a boa e regular aplicação dos recursos recebidos, deverão estar, obrigatoriamente, assinados pelo presidente e tesoureiro da O Conselho Comunitário de Segurança Pública de Cláudia/MT - CONSEG, sendo que cópia da prestação de contas deverá ser encaminhada ao legislativo municipal para acompanhamento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Avenida Gaspar Dutra / P-03 – CEP 78540-000– Centro – Cláudia/MT  
e-mail: [prefeitura@claudia.mt.gov.br](mailto:prefeitura@claudia.mt.gov.br) – Telefone (66) 3546 - 3100

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA EXTINÇÃO**

O presente Termo de Fomento poderá ser extinto de comum acordo pelas partes signatárias, ou unilateralmente de acordo com os interesses da Concedente, mediante notificação prévia.

**CLÁUSULA OITAVA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Cláudia – MT para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente Termo.

Por estarem às partes de comum acordo, assinam o presente Termo de Fomento em quatro vias de igual teor e forma na presença 02 (duas) testemunhas.

Cláudia/MT, 10 de Abril de 2018.

**ALTAMIR KURTEN**  
Prefeito Municipal

**CLOVIS DE MORAES DONIZETE CAROLINO**  
Presidente do CONSEG Cláudia.

**Testemunhas:**

**ADEMILSON CUSTÓDIO**  
CPF: 968.570.051-68

**SHIRLEY YOTZCHETZ**  
CPF: 018.905.239-25

## ANEXO I

### I - IDENTIFICAÇÃO DO ENTE PÚBLICO COOPERANTE

1 - Nome do Ente Público Cooperante: <b>MUNICÍPIO DE CLÁUDIA - PREFEITURA MUNICIPAL</b>				2 - CNPJ: <b>01.310.499/0001-04</b>	
3 - Endereço Completo: Avenida Gaspar Dutra, s/n / P-03				4 - Município: Cláudia/MT	
5 - CEP: 78.540-000	6 - DDD: 66	7 - Telefone Fixo: 3546-3100	8 - Telefone Móvel:	9 - E-mail: gabinete@claudia.mt.gov.br	

### II - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ENTE PÚBLICO COOPERANTE


10 - Nome do Dirigente: <b>ALTAMIR KÜRTE</b>		11 - CPF Nº: <b>403.786.169-00</b>	12 - Nº RG /Data/Orgão Expedidor: <b>1.815.705 SSP/MT.</b>		
13 - Cargo: Prefeito Municipal		14 - Função: Prefeito			
15 - Endereço Residencial Completo: Estrada Gládis, s/n - Setor Rural		16 - Município: Cláudia		17 - CEP: 78540-000	
18 - DDD: 66	19 - Telefone: 3546-3100	20 - E-mail: gabinete@claudia.mt.gov.br			

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL COOPERADA

21 - Nome da Organização da Sociedade Civil Cooperada: <b>CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA PUBLICA DE CLÁUDIA/MT - (CONSEG)</b>			22 - CNPJ Nº: <b>25.992.640/0001-56</b>		
23 - Endereço Completo: Rua Castelo Branco, s/n, Centro			24 - Município: Cláudia/MT		25 - CEP: 78540-000
26 - Banco: <b>Banco do Brasil</b>	27 - Agencia: <b>5911-0</b>	28 - Conta Corrente: <b>8489-1</b>	29 - E-mail: consegclaudia@hotmail.com		

### IV - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL COOPERADA

30 - Nome do Dirigente: <b>CLOVIS DE MORAES DONIZETE CAROLINO</b>		31 - CPF do Dirigente: <b>849.114.509-59</b>	32 - Nº RG/Data/Orgão Expedidor: <b>42202029 - SSP/PR</b>		
33 - Cargo: Presidente		34 - Função: Presidente			
35 - Endereço Residencial Completo: Rua Castelo Branco, s/n, Centro.		36 - Município: Cláudia/MT		37 - CEP: 78.540-000	
38 - DDD: 66	39 - TELEFONE: 9.9953-8627	40 - E-mail: amaralcarteiro_@hotmail.com			
41 - Local e Data: Cláudia/MT, 10/04/2018	42 - Assinatura do Interveniente:		43 - Assinatura do Cooperado:		



## ANEXO II

### I - DADOS DO PROJETO

44- Descrição Sintética do Objeto:

Auxílio financeiro destinado a complementar as despesas das policias civil e militar de Cláudia/MT

45 - Justificativa da Proposição:

Devido a pouca ajuda financeira por parte do Estado de Mato Grosso para suprir as necessidades de Segurança Pública e das policias militar e civil da cidade de Cláudia, há se a necessidade de um apoio financeiro por parte do executivo municipal para atender as demandas apresentadas pelas policias local. Com o aporte financeiro será adquirido gêneros alimentícios, gás de cozinha, combustível e marmitas para atender os referidos órgãos de segurança, através desse Conselho Comunitário de Segurança Pública - CONSEG.

### II - DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO COOPERANTE

46 - Programa:  
Contribuições

47 - Projeto/Atividade:

48 - FONTE		VALOR	R\$ 36.000,00
		VALOR	R\$ 36.000,00

### III - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

49 - Em Meses:  
12

50 - Início do Projeto:  
04/2018

51 -Término do Objeto:  
04/2019



**ANEXO III**

**I - CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS**

1 - META	2 - ETAPA/FASE	3 - ESPECIFICAÇÃO	4 - INDICADOR FÍSICO		5 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
1	1	Auxílio financeiro destinado a complementares despesas das Policias local	UN	1,00	10/04/2018	02/04/2019

**II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS, POR NATUREZA DE DESPESA.**

6-NATUREZA DE DESPESA	7 - DISCRIMINAÇÃO	8-QUANTIDADE	9 - RECURSOS DO COOPERANTE	10 - TOTAL GERAL
<b>3.</b>	<b>DESPESAS</b>			
3.1	Despesas			
3.1.1	Aquisição de Gêneros Alimentícios	12 Unidades	R\$ 19.146,00	R\$ 19.146,00
3.1.2	Aquisição de Gás de Cozinha	12 Unidades	R\$ 1.248,00	R\$ 1.248,00
3.1.3	Aquisição de Óleo Diesel	360 Litros	R\$ 1.026,00	R\$ 1.026,00
3.2.1	Aquisição de Marmitas	1.080 Unidades	R\$ 14.580,00	R\$ 14.580,00
	<b>11 - TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 36.000,00</b>

## ANEXO IV

### I - CRONOGRAMA DE PAGAMENTOS DO ÓRGÃO/ENTIDADE COOPERANTE (ÓRGÃO DO ESTADO)

<b>ANO</b>
2018

<b>Meta</b>	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
				R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

<b>Meta</b>	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

<b>ANO</b>
2019

<b>Meta</b>	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00			

<b>Meta</b>	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

### IV - APROVAÇÃO

A(o) <Nome do Órgão> aprova o presente Plano de Trabalho, na forma proposta.

Local e Data	<Nome do Órgão>	Assinatura do Dirigente do Órgão

Handwritten signature and a circular stamp containing the number '57'.