



**PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO**  
ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21/2023**

O MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO, por meio da **SECRETARIA DA EDUCAÇÃO** e a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BERÇÁRIO SANTANA**, já qualificados nos autos do processo administrativo nº 16.076 /2022 – Chamamento Público nº 007/2022, Termo de Colaboração Nº 21/2023 resolvem firmar este Primeiro Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. Este Termo Aditivo tem como objeto:

- a) a alteração do prazo de vigência, previsto no item 9.1, Cláusula Nona;
- b) a ampliação do valor global.

1.2. Os recursos liberados em razão do presente Termo Aditivo deverão ser aplicados de acordo com o Plano de Trabalho anexo, proposto pela **PROPONENTE** e aprovado pela **CONCEDENTE**, sendo parte integrante deste Termo Aditivo.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES**

2.1. Fica alterado o prazo de vigência deste ajuste que será prorrogado até 30/06/2024;

2.2. No tocante ao cronograma de desembolso, fica estipulado o valor mensal de R\$ 354.843,00 (trezentos e cinquenta e quatro mil, oitocentos e quarenta e três reais) durante o período de vigência, totalizando aproximadamente 20,9% de aumento do valor global.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS**

Ficam inalteradas as demais cláusulas do Termo de Colaboração celebrado em 28/12/2022, sendo este Aditivo parte integrante daquele.



**PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO**  
ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO



Por estarem justos e acordados, assinam o presente Aditivo ao Termo de Colaboração em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas adiante indicadas, para que surta os efeitos legais.

São Sebastião, 02 de janeiro de 2024.

21  
**MARTA REGINA DE OLIVEIRA BRAZ**  
Secretária da Educação

*Fábiana Mandú*  
**Fábiana Mandú**  
Mat. 71528  
Secretária Adjunta

*Paulo*  
**GERALDO REIS SILVEIRA TEODORO**  
Presidente da Entidade

**Testemunhas:**

*Michael Bonora Rego*  
**Michael Bonora Rego**  
RG: 35.634.896-9

*Paulo Roberto Mackevicius*  
**Paulo Roberto Mackevicius**  
RG: 20.822.806-8



# PLANO DE TRABALHO

## 1 - PARTICIPE

Órgão/Entidade Proponente				CNPJ	
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BEÇARIO SANTANA				02.264.317/0001-60	
Endereço da Entidade	Bairro	Município	UF	CEP	Tel
RUA GERALDA GARCIA DE SANTANA 145	TOPOLANDIA	SÃO SEBASTIÃO	SP	11611-100	
	Bairro	Município	UF	CEP	Tel
LOTE 03 - COSTA SUL	COSTA SUL	SÃO SEBASTIÃO	SP	11600-000	
Dados Bancários	Banco	Código	Agência	Praça de Pagamento	Conta Corrente
	BRASIL	001	0715-3	São Sebastião	
Nome do Responsável	CPF		CI/Órgão Exp.		Cargo/Função
GERALDO REIS SILVEIRA TEODORO	237.391.776-91		64.954.965-X SSP-SP		PRESIDENTE
Endereço	Bairro	Município	UF	CEP	Tel
RUA VER.MARIO OLEGARIO LEITE 139	CENTRO	SÃO SEBASTIÃO	SP	11608-536	12 3892 4653

## 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto/Programa/Ação	Período de Execução		Vigência em Meses
	Início	Término	
A INSERÇÃO NO MUNDO ATUAL	02/01/2024	31/06/2024	6

## CARACTERIZAÇÃO DA REALIDADE DO OBJETO DA PARCERIA

GESTÃO COMPARTILHADA NO ATENDIMENTO A NECESSIDADES ESPECIFICAS DE ALUNOS COM DEFICIENCIAS

Número de crianças atendidas	idade	Etapas
199	DIVERSAS	

## OBJETIVO GERAL

ATENDIMENTO A NECESSIDADES ESPECIFICAS DE ALUNOS COM DEFICIENCIAS: FISICA, INTELECTUAL, MENTAL OU SENSORIAL, AUTISTAS, ALUNOS COM TRANSTORNOS GLOBAIS DE DESENVOLVIMETO E OU ALTAS HABILIDADES E TAMBEM OS QUE APRESENTAM LIMITAÇÕES SEJAM ELAS MOTORAS, MENTAIS VISUAIS, NO AMBITO DA ACESSIBILIDADE ÀS COMUNICAÇÕES E AOS CONTEÚDOS PEDAGÓGICOS, E DA ATENÇÃO AOS CUIDADOS PESSOAIS DE ALIMENTAÇÃO, HIGIENE E LOCOMOÇÃO, DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE ENSINO DE SÃO SEBASTIÃO- SP

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BERÇARIO SANTANA, PRETENDE ATENDER NA REGIÃO COSTA SUL DE SÃO SEBASTIÃO (TOQUE TOQUE PEQUENO, MARESIAS, BOIÇUCANGA, CAMBURI, BARRA DO SAHY, JUQUEHY, BARRA DO UNA E BORACEIA)) O NUMERO DE 190(CENTO E NOVENTA) ALUNOS COM DEFICIENCIAS, DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE ENSINO DE SÃO SEBASTIÃO - SP

## JUSTIFICATIVA

A Política Nacional para a Integração da Pessoa Portadora de Deficiência compreende o conjunto de orientações normativas que objetiva assegurar o pleno exercício dos direitos individuais e sociais das pessoas portadoras de deficiência, assegurando à pessoa portadora o pleno exercício de seus direitos básicos, inclusive dos direitos à educação. Visando adequar ao sistema de ensino nacional, A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BERÇARIO SANTANA, Entidade que já atende crianças na faixa etária de zero(0) a tres (3) anos em sete(7) unidades de atendimento dentro do Município, e dentro desses atendimentos já existe varias crianças com deficiência e já presta o atendimento individualizado, dentro desse pensamento abriremos para todo a Rede Municipal de Ensino o programa de atendimento individual seguindo as normas legais.



3 – Cronograma de Execução (Meta, Etapa ou Fase)												
Meta	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração							
			Unidade	Quantidade	Início	Término						
1	1.1	Gastos com pessoal e encargos conforme item 5.1	Unidade	117	02/01/2024	31/06/2024						
2	2.1	Material de consumo e Manutenção do Prédio item 5.2	Unidade	à definir	02/01/2024	31/06/2024						
3	3.1	Serviço Técnico Especializado conforme item 5.3	Unidade	à definir	02/01/2024	31/06/2024						
4 – Plano de Aplicação (Base - 1,00 = R\$ 1,00)												
Natureza da Despesa	Total	Concedente	Proponente	Código	Especificação							
Gastos com Pessoal, Encargos e Benefícios	2.075.058,00	2.075.058,00	0,00	1	Conforme item 5.1							
Material de consumo e Manutenção do Prédio	42.000,00	42.000,00	0,00	2	Conforme item 5.2							
Serviço Técnico Especializado	12.000,00	12.000,00	0,00	3	Conforme item 5.3							
Total Geral	2.129.058,00	2.129.058,00	0,00									
5. – Detalhamento dos Grupos de Despesas (Base - 1,00 = R\$ 1,00)												
5.1 Gastos com Pessoal, Encargos e Benefícios												
Especificação	Salário Base	FGTS	PIS	Remun. Bruta	Provisão Férias	Provisão 13º	Custo Unitário	Nº de Prof. Conc.	Nº de Prof. Prop.	Custo Total Mensal Concedente	Custo Total Mensal Proponente	Custo Total Anual
SUPERVISOR TECNICO	3.514,00	281,12	35,14	3.830,26	425,58	319,19	4.575,03	1	0	4.575,03	0,00	27.450,20
PROF. APOIO ESCOLAR	1.680,00	134,40	16,80	1.831,20	203,47	152,60	2.187,27	115	0	251.535,67	0,00	1.509.214,00
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	132,00	16,50	1.798,50	199,83	149,88	2.148,21	1	0	2.148,21	0,00	12.889,25
Sub-Total (A)	6.844,00	547,52	68,44	7.459,96	828,88	621,66	8.910,51	117	0	258.258,91	0,00	1.549.553,45
(+ Exames Periódicos; Segurança e Medicina do Trabalho ( PCMSO, PPRA, EPI)										750,00	0,00	4.500,00
(+ Vale Transporte										1.500,00	0,00	9.000,00
(+ Vale Alimentação / Cesta Básica										23.400,00	0,00	140.400,00
(+ Gasolina/ Transporte para Supervisor técnico										1.000,00	0,00	6.000,00
(+ Insalubridade / Periculosidade										0,00	0,00	0,00
(+ Capacitação e Avaliação Pessoal										0,00	0,00	0,00
											0,00	
Sub-Total (B)										26.650,00	0,00	159.900,00
(+ INSS Empregador										51652,52	0,00	309.915,13
(+ Encargos não Previstos e Dissídios										9281,57	0,00	55.689,42
(+)										0,00	0,00	0,00
Sub-Total (C) - Despesas Operacionais										60.934,09	0,00	365.604,55
Total Geral (A + B + C)										345.843,00	0,00	2.075.058,00
5.2 Material de Consumo e Manutenção do Prédio												
Especificação										Custo Total Mensal Concedente	Custo Total Mensal Proponente	Custo Total Anual
MATERIAL ADMINISTRATIVO, (PAPELARIA, CANETAS, LAPIS, FORMULARIOS, LIVROS DE ATAS, SERVIÇOS DE REGISTRO EM CARTÓRIO, ENVELOPES CARIMBOS, PASTAS, ETC)										1.000,00	0,00	6.000,00
MATERIAL DE HIGIENE(AVENTAL DESCARTÁVEL, SORO FISIOLÓGICO, MÁSCARA, ALCOOL GEL, SABONETE LÍQUIDO ANTIALÉRGICO, LENÇOL PROTETOR PARA INCONTINÊNCIA-IMPERMEÁVEL, LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL, TOALHA DESCARTÁVEL, GUARDANAPO DE PAPEL, LUVAS DE PROCEDIMENTO, PAPEL TOALHA, FRALDAS DESCARTÁVEIS, ABSORVENTE HIGIÊNICO, LENÇOS UMEDECIDOS, ALGODÃO, GAZE, CREME DENTAL, ESCOVA DENTAL, ENXAGUADOR BUCAL, FIO DENTAL, HASTES FLEXÍVEIS, POMADA PARA ASSADURA, BABADOR DESCARTÁVEL, CREME HIDRATANTE/ANTIALÉRGICO, SHAMPOO NEUTRO/ANTIALÉRGICO, CONDICIONADOR NEUTRO/ANTIALÉRGICO, ESPARADRAPO-MICROPOROS/ANTIALÉRGICO										5.000,00	0,00	30.000,00
MATERIAL DE INFORMÁTICA(CARTUCHO DE TINTAS E OU TONER, MANUTENÇÃO E TROCA DE PERIFÉRICOS E HARDWARE, SERVIÇOS DE TERCEIROS, SOFTWARE PEDAGÓGICOS, REPAROS EM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS, INTERNET, ALUGUEL DE COMPUTADORES										1.000,00	0,00	6.000,00
TOTAL										7.000,00	0,00	42.000,00



5.3 Serviço Técnico Especializado						
Especificação	Custo Total Mensal Concedente		Custo Total Mensal Proponente		Custo Total Anual	
Contratação de Serviços Contábeis para manutenção do Atos Legais da Entidade	2.000,00				12.000,00	
Total	2.000,00				12.000,00	
Obs.: Os quadros acima demonstram o detalhamento dos valores que compõem cada Grupo de Despesa com as estimativas previstas;						
Na Aplicação dos valores do Concedente é permitido o acúmulo de valores e a redistribuição dentro do mesmo grupo, sempre com o objetivo de melhorar o atendimento, desde que respeitados os grupos e a vigência do termo de colaboração.						
Na Aplicação dos valores do Conveniente é permitido o acúmulo de valores e a redistribuição entre os grupos, sempre com o objetivo de melhorar o atendimento, desde que respeitada a vigência termo de colaboração.						
6 – Cronograma de Desembolso (Base - 1,00 = R\$ 1,00)						
Concedente						
Grupo de Despesa/Meta	Conc 1º Período jan/2024	Conc 2º Período fev/2024	Conc 3º Período mar/2024	Conc 4º Período abr/2024	Conc 5º Período mai/2024	Conc 6º Período jun/2024
Gastos com Pessoal, Encargos e Benefícios	345.843,00	345.843,00	345.843,00	345.843,00	345.843,00	345.843,00
Material de Consumo I e Manutenção do Prédio	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00
Contratação de Serviços Contábeis para	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Mensal	354.843,00	354.843,00	354.843,00	354.843,00	354.843,00	354.843,00
Grupo de Despesa/Meta	Conc 7º Período jul/2024	Conc 8º Período ago/2024	Conc 9º Período set/2024	Conc 10º Período out/2024	Conc 11º Período nov/2024	Conc 12º Período dez/2024
Gastos com Pessoal, Encargos e Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de Consumo I e Manutenção do Prédio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contratação de Serviços Contábeis para	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obs.: O quadro acima demonstra o detalhamento dos valores máximos a serem aplicados com os Recursos Públicos repassados por mês dentro de cada grupo de despesas, permitido o acúmulo de valores para gastos nos meses subseqüentes, desde que respeitados os grupos e a vigência do termo de colaboração.						
7 – Avaliação						
A avaliação do Projeto ocorrerá mensalmente e será enviado ao Concedente juntamente com a Prestação de Contas dos recursos recebidos e aplicados no período, contendo: Relatório de Atividades Executadas Relação de Atendidos						
8 – Declaração						
Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de São Sebastião para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência a Fazenda Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e/ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste plano de trabalho.						
Pede deferimento,  São Sebastião, DE DE 2023 Local Data  Geraldo Reis Silveira Teodoro Proponente						
9 – Aprovação do Concedente						
Aprovado,  São Sebastião, de de Local Data  Marta Regina de Oliveira Braz Concedente  Fabia Mandu Mat. 71528 Secretária Adjunta						