



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SAUDADES

TERMO DE FOMENTO N. 05/2021

Termo Aditivo n. 02/2023

Pelo presente instrumento de Aditivo ao Termo de Fomento n. 04/2021, a teor das disposições constantes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob nº 83.021.881/0001-54, com sede administrativa na Rua Castro Alves, nº 279, na cidade de Saudades/SC, representado por seu Prefeito Municipal em Exercício Sr. **MARCOS ROBERTO HOSS**, brasileiro, agente político, residente e domiciliado na cidade de Saudades/SC., doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro, o **VOLEIBOL SAUDADES**, inscrita no CNPJ sob nº 18.265.144/0001-35, com sede na Rua: Princesa Isabel, s/nº, anexo ao Ginásio de Esportes, centro, na cidade de Saudades/SC, neste ato representada pelo seu Presidente Sra. **LENICE SCHNEIDER**, portadora da cédula de identidade RG nº 3.238.751 e portadora do CPF nº 022.727.609-45, residente e domiciliada no Município de Saudades/SC, ao final assinado, doravante denominado **CONTRATADO, RESOLVEM**, de acordo com as cláusulas previstas no Termo de Fomento e na Lei 13.019/2014, Aditar o objeto do Termo de Fomento n. 04/2021, **pelas cláusulas que seguem:**

Considerando as disposições constantes no item 4.1 do Termo de Fomento n. 05/2021;

Considerando que o Termo de Colaboração permite a celebração de termos aditivos;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - O presente Termo Aditivo tem por objeto excluir a alínea “e”, do item 1.1 no **Termo de Colaboração n. 05/2021**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

2.1 – O presente termo será atualizado monetariamente, no mês de janeiro de 2023, utilizando-se o acumulado dos últimos 12 meses do Índice Nacional de Preços ao Consumidores – INPC, conforme previsto no item 4.2, da Cláusula Quarta do Termo de Colaboração n. 01/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE

3.1 - O presente termo fica reajustado e o valor total do repasse anual será de R\$ 147.451,00 (cento e quarenta e sete mil cento e vinte e um reais e dois centavos), a ser repassado em 11 parcelas.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1 - Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições constantes no Termo de Fomento n. 05/2021, firmado em 09 de abril de 2021, não alcançadas pelo presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DOS EFEITOS

5.1 - O presente termo aditivo entra em vigor na data de sua assinatura, produzindo seus efeitos a partir de 1º de janeiro de 2023 a prestação de contas da última parcela deverá ocorrer até dia 31 de janeiro de 2024.



**MUNICÍPIO DE
SAUDADES**

Lenice

Lenice Schneider
Marcos Roberto Hoss

49 3334-3600
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000
Saudades / Santa Catarina
www.saudades.sc.gov.br



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SAUDADES

Por estarem justos e acordados, firmam o presente juntamente com duas testemunhas, em duas vias de igual teor e forma, sem rasuras, para que produza os seus efeitos legais, após a publicação do extrato no DOM/SC.

Saudades/SC, 14 de fevereiro de 2023.


MARCOS ROBERTO HOSS
Prefeito Municipal em Exercício


LENICE SCHNEIDER
Presidente do Voleibol Saudades

TESTEMUNHAS:


MARCIO OTAIR HART
CPF n. 031.083.089-39


MARCIO BLUME
CPF n. 036.618.719-86



**MUNICÍPIO DE
SAUDADES**

49 3334-3600
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000
Saudades - Santa Catarina
www.saudades.sc.gov.br



ASSOCIAÇÃO DO VOLEIBOL SAUDADES

Rua Princesa Isabel, S/N – Centro
CNPJ nº 18.265.144/00014-35
CEP: 89866-000 / Saudades-SC
E-mail: associacaodovoleibolsaudades@gmail.com

NOME DO PROJETO: VOLEIBOL POR SAUDADES

1 - IDENTIFICAÇÃO

1.1 – Associação do Voleibol de Saudades

1.2 – Rua Princesa Isabel, S/N

Bairro: Centro

CEP: 89868-000

E-mail: associacaodovoleibolsaudades@gmail.com

Telefone: 988277068 (Presidente)

1.3 – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica:

Número do CNPJ: 18.265.144/00014-35

Data da Abertura do CNPJ: 27/05/2013

Atividade econômica principal: 94.30-8-00 – Atividades de associação de defesa de direitos sociais

Atividade Secundaria: 94.93-6-00 – Atividade de organização associativas ligadas à cultura e à arte. 94.90-5-00 Atividades associativas não especificadas anteriormente

1.4 - Finalidade Estatutária (conforme descrito no Estatuto Social)

1.5 – Vigência do mandato da diretoria atual: Fevereiro de 2023 a Fevereiro de 2025

1.6 – Dados do Presidente:

Nome do presidente: Lenice Schneider

RG: 3238751

CPF: 022.727.609/45

Endereço Residencial: Rua João Kist nº 928, Bairro Belvedere

Telefone do presidente: (49) (988115009)

E-mail do presidente: rh@finestramoveis.com

1.7 – Responsável Técnico das Atividades:

Nome Completo: Marcio Rauber

RG: 2851943

CPF: 000152789-48

Número Registro Profissional: 003287 G/SC

Validade do Registro Profissional: 12/07/2027

Telefone de contato: (49) 988039934

E-mail: raubinho@hotmail.com

1.8 – Responsável pela Prestação de Contas

Nome Completo: João Aloisio Marschall

RG: 1.235.971

CPF: 503.220.109-00

Telefone de contato: (49) 98813-6171

Associação do Voleibol Saudades

Rua Princesa Isabel, S/N – Centro CNPJ nº 18.265.144/00014-35

CEP: 89866-000 / Saudades-SC

Lenice



ASSOCIAÇÃO DO VOLEIBOL SAUDADES

Rua Princesa Isabel, S/N – Centro
CNPJ nº 18.265.144/00014-35
CEP: 89866-000 / Saudades-SC
E-mail: associacaodovoleibolsaudades@gmail.com

2 – OBJETIVO: Representar o Município de Saudades nas competições da FESPORTE, da Federação Catarinense de Voleibol - FCV, Liga Oeste de Voleibol e Taça Carlos Kulmey no ano de 2023, visando também algumas parcerias com jogos amistosos e eventos oficiais com equipes dos três estados do Sul (SC; PR; RS).

3 – AÇÕES: Treinamento Físico/Técnico/Tático das categorias Iniciante, Pré-Mirim, Mirim, Infantil e Adulto

4 – METAS – O município espera as seguintes Metas para o ano de 2023:

PARTICIPAÇÃO NA FCV, JASC, OLESC, JOGUINHOS, JESC 12/14 e 15/17 (FASES MICROREGIONAIS, REGIONAIS E ESTADUAL), Liga Oestes de Voleibol, e Taça Carlos Kulmey; Jogos amistosos e eventos oficiais com equipes da região e possibilidade dos 3 estados do Sul (SC; PR E RS).

5 – EXECUSÃO E CUMPRIMENTO DAS METAS (definir a forma e execução das ações do cumprimento das metas a elas atreladas)

JASC: Treinamento Técnico/tático e Preparação Física para representar o Município na referida competição

JOGUINHOS: Treinamento Técnico/tático e Preparação Física para representar o Município na referida competição

OLESC: Treinamento Técnico/tático e Preparação Física para representar o Município na referida competição

JESC 12/14 e 15/17: Treinamento Técnico/tático e Preparação Física para representar o Município na referida competição

TAÇA CARLOS KULMEY: Treinamento Técnico/tático e Preparação Física para representar o Município na referida competição

ESCOLINHAS: Treinamento da Iniciação do Voleibol afim de identificar futuros atletas para representas Saudades nas competições da Fesporte.

AMISTOSOS E EVENTOS OFICIAIS ENTRE OS SEGUINTE ESTADOS: (SC; PR E RS)
Treinamento Técnico/tático e Preparação Física para representar o Município na referida competição

6 – PRAZO PARA EXECUSÃO DAS AÇÕES E PARA CUMPRIMENTO DAS METAS

A Associação do Voleibol Saudades irá cumprir o Calendário vigente no ano da FESPORTE,

FCV, Liga Oeste de Voleibol e acordos entre treinadores para a realização dos eventos organizados por eles.



ASSOCIAÇÃO DO VOLEIBOL SAUDADES

Rua Princesa Isabel, S/N – Centro
CNPJ nº 18.265.144/00014-35
CEP: 89866-000 / Saudades-SC
E-mail: associacaodovoleibolsaudades@gmail.com

7 – LOCAL DE DESENVOLVIMENTO (separar por local se for mais de um)

Nome do Local: AERC - CERAÇA

Endereço do Local: Av. Brasil, 1718 - Laje de Pedra, Saudades - SC, 89868-000

Responsável pelo Local: Loreni Scheidt e Ari Ildo Scheidt

Local: () Próprio (X) Privado () Público

Nome do Local: Ginásio Municipal de Esportes Theobaldo Roos

Endereço do Local: Av. Independência, 457 - Centro, Saudades - SC, 89868-000

Responsável pelo Local: Município de Saudades

Local: () Próprio () Privado (X) Público

Nome do Local: Ginásio (novo) ESCOLA DE EDUCAÇÃO BÁSICA RODRIGUES ALVES

Endereço do Local: Av. Brasil, 401 - Centro, Saudades - SC, 89868-000

Responsável pelo Local: EEB Rodrigues Alves

Local: () Próprio () Privado (X) Público

8 – GRADE HORÁRIO DAS ATIVIDADES

OLESC: Treinamentos diários das 15:30 as 17:30 Segunda a Sábado.

JOGUINHOS: Treinamentos diários das 17:30 as 19:00 Segunda a Sábado.

JASC: Treinamento Terça das 22:30 as 23:45, Sábados das 13:30 as 15:30.

INICIANTE, PRÉ-MIRIM, MIRIM e JESC: horários e locais diversos.

9 – RECURSOS HUMANOS (Relacionar todas as pessoas envolvidas na execução da parceria independente se será remunerada ou não, excetuando-se os atletas)

FUNÇÃO	Escolaridade	Carga Horária Semanal	Forma de contratação
Presidente	Superior		Voluntario
Tesoureiro	Superior		Voluntario
Coordenador	Superior	X	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Treinador	Superior	20 h	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Treinador	Superior	30 h	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



ASSOCIAÇÃO DO VOLEIBOL SAUDADES

Rua Princesa Isabel, S/N – Centro
 CNPJ nº 18.265.144/00014-35
 CEP: 89866-000 / Saudades-SC
 E-mail: associacaodovoleibolsaudades@gmail.com

10 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$)

CONCEDENTE

META	JANEIRO	FVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
		13404,63	13404,63	13404,63	13404,63	13404,63
META	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	13404,63	13404,63	13404,63	13404,63	13404,63	13404,63

11 -PLANILHAS ORÇAMENTARIAS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL				
ASSOCIAÇÃO DO VOLEIBOL SAUDADES				
NOME DO PROJETO:				
VOLEIBOL SAUDADES				
1 - EXECUÇÃO				
I	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS - contratação de profissionais para as seguintes funções: Coordenador; treinadores; professor, preparador físico, auxiliar técnico, fisioterapeuta, psicólogo, contador e bolsa auxílio atleta (este último no percentual máximo de 50% do repasse mensal).			
Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	MÊS DE DESEMBOLSO
1	PROFESSOR COORDENADOR	1		
2	PROFESSOR / TREINADOR	1		
3	PROFESSOR / TREINADOR/PREPARADOR FÍSICO	1		
4	FISIOTERAPEUTA			
5	PSICÓLOGO			
6	CONTADOR			
7	BOLSA AUXÍLIO ATLETA			FEVEREIRO A DEZEMBRO
			TOTAL ANO	147070,00

II	DESPESA COM SERVIÇOS E ALIMENTAÇÃO - despesas aceitas: estagiário, bolsa aprendizagem, transporte (locação de ônibus, van, passagem rodoviária, aérea) taxas e serviços de arbitragem, inscrição em campeonatos, taxa de filiação e anuidade e hospedagem.
----	---

Lemica



ASSOCIAÇÃO DO VOLEIBOL SAUDADES

Rua Princesa Isabel, S/N – Centro
 CNPJ nº 18.265.144/00014-35
 CEP: 89866-000 / Saudades-SC
 E-mail: associacaodovoleibolsaudades@gmail.com

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	MÊS DE DESEMBOLSO
1	ESTAGIÁRIO			
2	BOLSA APRENDIZAGEM			
3	TRANSPORTE			
4	TAXAS E SERVIÇOS DE ARBITRAGEM			
5	INSCRIÇÃO EM CAMPEONATOS			
6	TAXAS DE FILIAÇÃO E ANUIDADE			
7	ALIMENTAÇÃO EM CAMPEONATOS E EVENTOS		381,00	FEVEREIRO A DEZEMBRO
TOTAL DESTINADO PARA O ANO			147451,00	

III DESPESA COM CUSTEIO - despesas aceitas: material esportivo, uniformes de competição e treino e impostos trabalhistas				
Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	MÊS DE DESEMBOLSO
1	MATERIAL ESPORTIVO			
2	UNIFORMES DE COMPETIÇÃO			
3	UNIFORMES DE TREINO			
4	IMPOSTOS			
5	DESPESAS MÉDICAS OU PRIMEIROS SOCORROS			
6	ENERGIA ELÉTRICA/ÁGUA			
7	ESPAÇO PARA TREINAMENTO			
TOTAL PARA O ANO				

RELATÓRIO FINANCEIRO DO PROJETO

PAGAMENTO EQUIPE TÉCNICA E COORDENADOR POR ANO	
PAGAMENTO DE ALIMENTAÇÃO DURANTE EVENTOS POR ANO	
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E UNIFORMES POR ANO	
TOTAL PARA EXECUÇÃO DO PROJETO EM 2023	147451,00
FORMA DE INVESTIMENTO: 11 PARCELAS COM O SEGUINTE VALOR:	13404,63

Lenice Schneider
 Lenice Schneider

Presidente da Associação