



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

DSE Convênio nº 655/05

Processo Administrativo nº 5/004.339-0

**“Termo de Responsabilidade”**

*“Termo de Responsabilidade que entre si celebram o Município de Botucatu e a Casa das Meninas 'Amando de Barros'”*

O MUNICÍPIO DE BOTUCATU, CNPJ 46.634.101/0001-15, sediada na Praça Professor Pedro Torres, nº 100, nesta cidade de Botucatu, Estado de São Paulo, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, *Antonio Mário de Paula Ferreira Ielo*, brasileiro, solteiro, arquiteto, portador da cédula de identidade RG 8.943.783 e CPF/MF 058.804.048-70, residente e domiciliado nesta cidade, devidamente autorizado pela Lei Complementar nº 408, de 23 de março de 2005 e a *Casa das Meninas “Amando de Barros”*, CNPJ 45.522.778/0001-07, sediada nesta cidade de Botucatu/SP, na Praça Dom Luiz Maria de Santana nº 215 – Centro, doravante denominado simplesmente ENTIDADE, neste ato representada por seu Presidente, Sr. *Newton Colenci Júnior*, brasileiro, casado, portador do CPF 026.970.478-75 e RG 14.863.485, resolvem de comum acordo, celebrar o presente Termo de Responsabilidade, de acordo com o Processo Administrativo nº 5/004.339-0, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas:-

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

- 1.1 Constitui objeto do presente Termo a transferência de recursos financeiros, oriundos do Gabinete do Prefeito à ENTIDADE, para custear despesas com a reconstrução da Casa das Meninas.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DAS OBRIGAÇÕES**

- 2.1 São obrigações do MUNICÍPIO:

- a) transferir o recurso financeiro para a ENTIDADE em uma parcela de R\$32.000,00 (trinta e dois mil reais) e 06 (seis) parcelas de R\$8.000,00 (oito mil reais);
- b) supervisionar, acompanhar, fiscalizar e controlar as atividades inerentes à execução do objeto pactuado, em consonância com as legislações vigentes.

- 2.2 São obrigações da ENTIDADE:

- a) assegurar ao MUNICÍPIO as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e a avaliação;
- b) prestar contas, nos moldes das instruções específicas e editadas pelo Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, a cada 90 (noventa) dias, do recurso repassado;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

DSE Convênio nº 055/05

Processo Administrativo nº 5/004.339-0

- c) assegurar ao MUNICÍPIO participação nas decisões referentes à ocupação e destinação do prédio, bem como referentes a projetos sociais futuros envolvendo a ENTIDADE;
- d) respeitar o projeto de recuperação para harmonização do entorno do parque histórico do “Largo da Catedral”, apresentado pela Prefeitura Municipal de Botucatu;
- e) contratar seguro para as seguintes coberturas: incêndio; danos elétricos; explosão de qualquer natureza; responsabilidade civil; vendaval; furacão; ciclone; tornado; granizo e fumaça.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR DOS RECURSOS**

- 3.1 - O valor total estimado do presente Termo é de R\$80.000,00 (oitenta mil reais).

**CLÁUSULA QUARTA: DA VIGÊNCIA**

- 4.1 - Este Termo terá a vigência da data de sua assinatura até **15 de dezembro de 2005**, improrrogável.

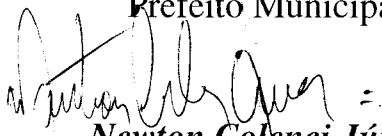
**CLÁUSULA QUINTA: DO FORO**

- 5.1 - Fica eleito o foro da Comarca de Botucatu para solução de quaisquer questões que eventualmente venham a surgir em decorrência das obrigações assumidas no presente Termo.

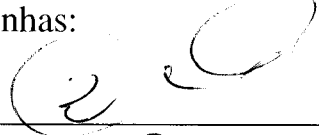
E, por estarem assim de pleno e comum acordo, assinam o instrumento, 03 (três) vias digitadas e de igual teor, lido e achado conforme, na presença das testemunhas abaixo, que também assinam para todos os efeitos de direito.

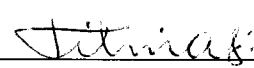
Botucatu, 29 de abril de 2005

  
**Antonio Mario de Paula Ferreira Ielo**  
Prefeito Municipal

  
**Newton Colenci Júnior**  
Casa das Meninas “Amando de Barros”

Testemunhas:

1ª   
**Tristan Georgês Pierre Dierckx**  
Chefe de Gabinete

2ª   
**Vilma Vileigas**  
Divisão Secretaria e Expediente



## Proposta - ITAUEMPRESA (49)

imprimir fechar

|                                                                                                                                                                                         |               |                                  |                            |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>Dados da Proposta</b>                                                                                                                                                                |               |                                  |                            |                                |
| Proposta nº : 120821                                                                                                                                                                    |               | Cotação nº : 1484934             |                            | Tipo de Emissão : Apólice Nova |
| Início da Vigência : 29/04/2005                                                                                                                                                         |               | Término da Vigência : 29/04/2006 |                            |                                |
| Data Cotação : 29/04/2005                                                                                                                                                               |               | Data Proposta : 29/04/2005       |                            | Data Tabela : 12/04/2005       |
| <b>Dados do Corretor</b>                                                                                                                                                                |               |                                  |                            |                                |
| Nome                                                                                                                                                                                    | Telefone      | Código SUSEP                     | Código Seguradora          | Unidade Canal Venda            |
| ADM CORR SEGUROS ACORSE LTDA                                                                                                                                                            | (14) 38823133 | 028926.1.007337-7                | 01.22063.2.00              |                                |
| <b>Dados do Corretor</b>                                                                                                                                                                |               |                                  |                            |                                |
| Nome                                                                                                                                                                                    | Telefone      | Código SUSEP                     | Código Seguradora          |                                |
| ADM CORR SEGUROS ACORSE LTDA                                                                                                                                                            | (14) 38823133 | 028926.1.007337-7                | 01.22063.2.00              |                                |
| <b>Dados do Cliente</b>                                                                                                                                                                 |               |                                  |                            |                                |
| <b>Dados da Empresa</b>                                                                                                                                                                 |               |                                  |                            |                                |
| Razão Social : CASA DAS MENINAS AMANDO DE BARROS                                                                                                                                        |               |                                  | Tipo Pessoa : Jurídica     |                                |
| Nome de Fantasia : CASA DAS MENINAS                                                                                                                                                     |               |                                  | CNPJ : 45.522.778/0001-07  |                                |
| Setor de Atividade : SERVIÇOS                                                                                                                                                           |               |                                  |                            |                                |
| Atividade : ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS                                                                                                                                               |               |                                  |                            |                                |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                         |               |                                  |                            |                                |
| Tipo : OUTRO                                                                                                                                                                            |               |                                  |                            |                                |
| Logradouro : PRACA DOM LUIZ MARIA DE SANTANA                                                                                                                                            |               |                                  |                            |                                |
| Número : 215                                                                                                                                                                            |               | Complemento :                    |                            |                                |
| Bairro : CENTRO                                                                                                                                                                         |               | CEP : 18600311                   |                            |                                |
| Cidade : BOTUCATU                                                                                                                                                                       |               | Estado : SP                      |                            |                                |
| <b>Linha de Comunicação</b>                                                                                                                                                             |               |                                  |                            |                                |
| Tipo : PESSOA JURÍDICA                                                                                                                                                                  |               | DDD : 14                         | Telefone : 38828600        |                                |
| <b>Dados do Representante Legal do Cliente</b>                                                                                                                                          |               |                                  |                            |                                |
| NÃO INFORMADO.                                                                                                                                                                          |               |                                  |                            |                                |
| <b>Preço por Garantia</b>                                                                                                                                                               |               |                                  |                            |                                |
| <b>Garantias</b>                                                                                                                                                                        |               |                                  | <b>Preço das Garantias</b> |                                |
| INCÊNDIO/QUEDA DE RAIO/EXPLOÇÃO DE QUALQUER NATUREZA                                                                                                                                    |               |                                  | R\$ 452,95                 |                                |
| DANOS ELÉTRICOS                                                                                                                                                                         |               |                                  | R\$ 159,60                 |                                |
| RESPONSABILIDADE CIVIL OPERAÇÕES                                                                                                                                                        |               |                                  | R\$ 149,60                 |                                |
| VENDAVAL/FURACÃO/CICLONE/TORNADO/GRANIZO E FUMAÇA                                                                                                                                       |               |                                  | R\$ 279,30                 |                                |
| <b>Preço do Seguro</b>                                                                                                                                                                  |               |                                  |                            |                                |
| Preço Total do Seguro : 1.041,45                                                                                                                                                        |               | Custo da Apólice : 60,00         |                            |                                |
| Adic. de Fracionamento : 181,75                                                                                                                                                         |               | IOF : 7,00                       |                            |                                |
| Preço Final do Seguro : 1.373,00                                                                                                                                                        |               |                                  |                            |                                |
| <b>Forma de Pagamento</b>                                                                                                                                                               |               |                                  |                            |                                |
| PAGAMENTO : 1 + 09 - 30 DIAS                                                                                                                                                            |               |                                  | TOTAL : 1.373,00           |                                |
| <b>PARCELA</b>                                                                                                                                                                          | <b>VALOR</b>  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>        |                            |                                |
| Primeira                                                                                                                                                                                | 137,30        | FICHA DE COMPENSAÇÃO             |                            |                                |
| Demais                                                                                                                                                                                  | 9 x 137,30    | FICHA DE COMPENSAÇÃO             |                            |                                |
| Dia do Vencimento das demais parcelas : 29                                                                                                                                              |               |                                  | Juros ao mês : 3,57 %      |                                |
| ● Importante: Se não for possível efetuar o débito, o seguro será cancelado automaticamente.                                                                                            |               |                                  |                            |                                |
| Número Ficha Compensação : 175163228460                                                                                                                                                 |               |                                  |                            |                                |
| Agregação de Cobrança : NÃO                                                                                                                                                             |               |                                  |                            |                                |
| <b>Serviços Agregados</b>                                                                                                                                                               |               |                                  |                            |                                |
| ● ITAÚ SEGUROS RESOLVE                                                                                                                                                                  |               |                                  |                            |                                |
| 4004-4444 - Capitais e Principais Regiões Metropolitanas; 0800-7274444 - Demais Localidades. Atendimento 24 horas para Serviços de Assistência e das 6h às 24h para demais informações. |               |                                  |                            |                                |

O presente seguro foi calculado com base nas informações preenchidas por V.Sas. que servem de base à fixação do preço estimado do seguro. Tais informações serão confirmadas e avaliadas por inspeção de risco a ser efetuada pela Itaú Seguros S/A; podendo sofrer alterações em taxas, franquias, prêmio ou até a recusa do risco.

UPUUUCB000003 CNPJ 61.557.039/0001-07 Processo SUSEP nº 15414.000547/2005-33 15.414.100763/2004-05 PEPP

ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS  
ACORSE LTDA.



Proposta - ITAUEMPRESA (49)

DSE Convênio nº 655/05

## Relação de Locais de Risco

imprimir fechar

| <b>Cotação nº 1484934</b>                             |                   |                                        |                                                 |                 |
|-------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| Razão Social : CASA DAS MENINAS AMANDO DE BARROS      |                   | Tipo Pessoa : Jurídica                 |                                                 |                 |
| Tipo de Emissão : Apólice Nova                        |                   | Validade do Orçamento : até 06/05/2005 |                                                 |                 |
| Data da Cotação : 29/04/2005                          |                   | Data Tabela de Vendas : 12/04/2005     |                                                 |                 |
| Vigência Inicial : 29/04/2005                         |                   | Vigência Final : 29/04/2006            |                                                 |                 |
| Quantidade de Itens : 1                               |                   | Versão do Cálculo : 3                  |                                                 |                 |
| <b>Item nº 1</b>                                      |                   |                                        |                                                 |                 |
| CEP: 18600311                                         |                   | Nº 215                                 |                                                 |                 |
| Logradouro: PRACA DOM LUIZ MARIA DE SANTANA           |                   | Bairro: CENTRO                         |                                                 |                 |
| Complemento:                                          |                   | Tipo de Cobertura: PRÉDIO + CONTEÚDO   |                                                 |                 |
| Tipo de Construção: SÓLIDA                            |                   | Rubrica: 19610                         |                                                 |                 |
| Tipo de Atividade: COMÉRCIO / SERVIÇO                 |                   | Qdade de Vidas: 0                      |                                                 |                 |
| Atividade: 406 - Escolas Particulares                 |                   |                                        |                                                 |                 |
| Vida / Acidentes Pessoais:                            |                   |                                        |                                                 |                 |
| Cap.segurado: 1.000.000,00                            |                   |                                        |                                                 |                 |
| Tipo de Emissão: Apólice Nova                         |                   |                                        |                                                 |                 |
| GARANTIA                                              | VALOR INDENIZÁVEL | FRANQUIA                               |                                                 | PRÊMIO          |
| INCÊNDIO/QUEDA DE RAIO/EXPLOÇÃO DE QUALQUER NATUREZA: | 1.000.000,00      | QUEDA DE RAIO                          | 10,00% dos prejuizos com valor mínimo de 500,00 | 452,95          |
| DANOS ELÉTRICOS:                                      | 20.000,00         | NORMAL                                 | 10,00% dos prejuizos com valor mínimo de 500,00 | 159,60          |
| RESPONSABILIDADE CIVIL OPERAÇÕES:                     | 50.000,00         | NORMAL                                 | 10,00% dos prejuizos com valor mínimo de 500,00 | 149,60          |
| VENDAVAL/FURACÃO/CICLONE/TORNADO/GRANIZO E FUMAÇA:    | 100.000,00        | NORMAL                                 | 10,00% dos prejuizos com valor mínimo de 500,00 | 279,30          |
| <b>TOTAL PRÊMIO</b>                                   |                   |                                        |                                                 | <b>1.041,45</b> |
| <b>Descontos</b>                                      |                   |                                        |                                                 |                 |
| POR PROTEC. P COBERTURA BÁSICA: SEM DESCONTO          |                   |                                        |                                                 |                 |
| <b>Cláusula</b>                                       |                   |                                        |                                                 |                 |
| Nome do Beneficiário:                                 |                   |                                        |                                                 |                 |
| Texto da Cláusula:                                    |                   |                                        |                                                 |                 |

ADMINISTRADORA E OPERADORA DE SEGUROS  
**AGORSE LTDA.**

## Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

DEB Convenio 1255/05

Cliente Itaú, utilize a representação numérica para pagar este bloqueto no Itaú Bankline.

- ☐ Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- ☐ Configure a impressora para modo Normal de Impressão (não usar opção Rascunho).
- ☐ Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm), branca.
- ☐ Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

## ITAÚ SEGUROS S/A | 341-7 |

## RECIBO DO SACADO

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                            |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Cedente: ITAÚ SEGUROS S/A CGC:61.557.039/0001-07<br>Pça Alfredo Egydio de Souza Aranha, 100 - Torre Itauseg-SP                                                                                                                    | Agência/Cod. Cedente<br>2525/63310-9 | Data Emissão<br>29/04/2005 | Vencimento<br>06/05/2005      |
| 0<br>CASA DAS MENINAS AMANDO DE BARROS                                                                                                                                                                                            | Nosso Número<br>175/16322846-0       | Número Documento<br>120821 | Valor Documento<br>R\$ 137,30 |
| Corretor: ADM CORR SEGUROS ACORSE LTDA<br>Cód. Seguradora: 01.22063.2.00 Cód. SUSEP: 028926.1.007337-7 Proposta Nº: 120821                                                                                                        |                                      |                            |                               |
| Observações:<br>SOMENTE O PAGAMENTO DO PRÊMIO NÃO IMPLICA A ACEITAÇÃO DO SEGURO. CASO A SEGURADORA NÃO ACEITE O SEGURO PROPOSTO, O PAGAMENTO SERÁ DEVOLVIDO AO PROPONENTE ABAIXO.<br><b>NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO</b> |                                      |                            |                               |

Autenticação mecânica

## BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.75165 32284.602524 56331.090003 9 27680000013730

|                                                                                                                                                                                                                         |                            |                         |            |                                  |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| Local de Pagamento:<br>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.<br>Após o vencimento somente no Itaú ou Banerj.                                                                                           |                            |                         |            |                                  | Vencimento<br>06/05/2005               |
| Cedente: ITAÚ SEGUROS S/A CGC:61.557.039/0001-07<br>Pça Alfredo Egydio de Souza Aranha, 100 - Torre Itauseg-SP                                                                                                          |                            |                         |            |                                  | Agência/Código Cedente<br>2525/63310-9 |
| Data do documento:<br>29/04/2005                                                                                                                                                                                        | Número Documento<br>120821 | Espécie doc.<br>SEGUROS | Aceite     | Data Processamento<br>29/04/2005 | Nosso Número<br>175/16322846-0         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>175            | Espécie<br>R\$          | Quantidade | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>137,30       |
| Observações (Texto de responsabilidade do cedente)<br>SOMENTE O PAGAMENTO DO PRÊMIO NÃO IMPLICA A ACEITAÇÃO DO SEGURO. CASO A SEGURADORA NÃO ACEITE O SEGURO PROPOSTO, O PAGAMENTO SERÁ DEVOLVIDO AO PROPONENTE ABAIXO. |                            |                         |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento                |
|                                                                                                                                                                                                                         |                            |                         |            |                                  | (-) Outras Deduções                    |
|                                                                                                                                                                                                                         |                            |                         |            |                                  | (+) Mora/Multa                         |
|                                                                                                                                                                                                                         |                            |                         |            |                                  | (+) Outros Acréscimos                  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                            |                         |            |                                  | (=) Valor Cobrado                      |
| <b>NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO</b>                                                                                                                                                                            |                            |                         |            |                                  |                                        |
| Corretor: ADM CORR SEGUROS ACORSE LTDA<br>Cód. Seguradora: 01.22063.2.00 Cód. SUSEP: 028926.1.007337-7 Proposta Nº: 120821                                                                                              |                            |                         |            |                                  |                                        |
| 0<br>CASA DAS MENINAS AMANDO DE BARROS<br>PRACA DOM LUIZ MARIA DE SANTANA, 215 -<br>18600311 CENTRO - BOTUCATU SP<br>Sacador                                                                                            |                            |                         |            |                                  |                                        |

Código de Baixa

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica