



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA DRDS. SUBCOMADEC 048/2022-AUXÍLIO ESTADUAL ENCHENTE

ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA QUE ENTRE SI CELEBRAM O SUBCOMANDO DE AÇÕES DE DEFESA CIVIL DO AMAZONAS – SUBCOMADEC, SECRETARIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL -SEAS E PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO PARA A OPERACIONALIZAÇÃO LOCAL DA DISTRIBUIÇÃO DE AUXÍLIO ESTADUAL ENCHENTE 2022.

O **SUBCOMANDO DE AÇÕES DE DEFESA CIVIL DO AMAZONAS**, inscrito no CNPJ sob o n.º 10.599.903/0001-94, com sede na Avenida Urucará, nº. 183, Bairro Cachoeirinha, Manaus/AM, doravante denominado **SUBCOMADEC**, neste ato representado por seu Secretário Executivo, **CEL QOBM FRANCISCO FERREIRA MÁXIMO FILHO**, inscrito no CPF sob nº. [REDACTED], portador da Carteira de Identidade nº. [REDACTED] – CBMAM, nomeado pelo Decreto Estadual de 02 de janeiro de 2019, publicado no D.O.E nº. 33.912 de 02/01/2019, a **SECRETARIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº 01.742.414/0001-59, situada na Avenida Darcy Vargas, nº 77, Bairro Chapada, CEP 69.050-020, Manaus/AM, doravante denominada **SEAS**, neste ato representada pela Senhora Secretária, **KELY PATRÍCIA PAIXÃO SILVA**, inscrita no CPF sob o nº [REDACTED], com Registro Geral n.º [REDACTED], com endereço profissional citado acima, e **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO**, inscrita no CNPJ sob o n.º 04.194.239/0001-09, com sede na Rua Danilo Correia, S/N, Centro, CEP 69.740-000, SANTA ISABEL DO RIO NEGRO - AM, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, o Sr. **JOSÉ RIBAMAR FONTES BELEZA**, com Registro Geral n.º [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] celebram o presente **ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA** nas seguintes cláusulas.

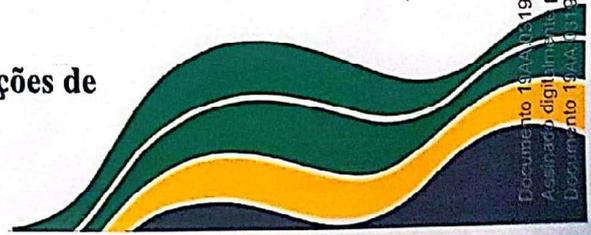
Avenida Urucará, 183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

Folha: 1

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**

Handwritten signature

Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: Kely Patrícia Paixão Silva:63988607215 em 20/07/2022 às 14:11 utilizando assinatura por login/senha.
Assinado digitalmente por: FRANCISCO FERREIRA MÁXIMO FILHO em 20/07/2022 às 13:57:59 conforme MP nº. 2.200-2 de 24/08/2001. Verificador: 19AA.0319.863B.384F
Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: ALINE ALMEIDA do Espírito Santo:63389940200 em 18/07/2022 às 13:47 utilizando assinatura por login/senha.





CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO.

O presente acordo tem como objetivo a operacionalização para capacitação de instrutores para o cadastramento dos beneficiários, e consequente distribuição do Auxílio Estadual Enchente dentro dos critérios vigentes, conforme Decreto nº 45.569, de 09 de maio de 2022.

O mencionado auxílio consiste na entrega de recurso financeiro diretamente às famílias cadastradas comprovadamente afetadas por desastres no ano de 2022. Em específico, pelo desastre de Inundação o qual impactou o Município de **SANTA ISABEL DO RIO NEGRO**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS PARTES.

Para efeito deste Acordo de Cooperação Técnica são definidos como partícipes o **SUBCOMANDO DE AÇÕES DE DEFESA CIVIL DO AMAZONAS** simplesmente **SUBCOMADEC**, a **SECRETARIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** simplesmente **SEAS** e a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO** somente **SANTA ISABEL DO RIO NEGRO**, podendo ser identificados também como **PARTÍCIPES**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA JUSTIFICATIVA.

A ação a ser desenvolvida entre as partes encontra respaldo no Decreto Estadual nº 45.569, de 09 de maio de 2022, que visa atender a população atingidas por desastres naturais e tecnológicos nos municípios do Estado do Amazonas. No caso concreto, o **Município de SANTA ISABEL DO RIO NEGRO** foi atingido por desastre do tipo inundação que compõe a Codificação Brasileira de Desastres – COBRADE sob o nº 1.2.1.0.01.

Como consequência, o Chefe do Poder Executivo de SANTA ISABEL DO RIO NEGRO decretou situação de emergência, Decreto Municipal n.º 67 de 14 de junho de 2022, ato contínuo, solicitou homologação estadual via Sistema Integrado de Informações sobre

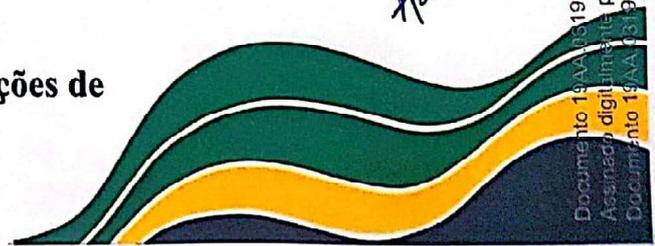
¹ Anexo V da Instrução Normativa nº 36 de 04 de dezembro de 2020 do Ministério de Desenvolvimento Regional.

Avenida Urucará, 183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

Folha: 2

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**

Ala



Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: Kely Patricia Paixão Silva.63986072.15 em 20/07/2022 às 14:11 utilizando assinatura por login/senha. Verificador: 19AA.0319.863B.384F
Assinado digitalmente por: FRANCISCO FERREIRA MAXIMO FILHO em 20/07/2022 às 13:57:59 conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Verificador: 19AA.0319.863B.384F
Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: ALINE ALMEIDA do Espírito Santo:63389940200 em 18/07/2022 às 13:47 utilizando assinatura por login/senha.
Documento 4542.75E7.C4E1.2B9A assinado por: Alessandro da Silva Nazareth:49417053272 em 15/12/2022 às 09:37 utilizando assinatura por login/senha.

Desastre, com vistas a obter auxílio, uma vez que esgotou sua a capacidade de resposta ao desastre.

O Poder Executivo Estadual ao homologar a situação de emergência por meio de decreto reconhece não apenas a existência da situação de anormalidade, mas também ratifica a necessidade de apoio ao município, sendo atribuição do SUBCOMADEC a operacionalização de resposta estadual ao desastre e o Estado do Amazonas, podendo disponibilizar a entrega de recurso financeiro diretamente às famílias comprovadamente afetadas pelo desastre de Inundação em parceria com o **Município de SANTA ISABEL DO RIO NEGRO/AM**.

Neste tom, as ações de entrega do referido auxílio, baseados no Acordo de Cooperação Técnica firmado entre o Subcomando de Ações de Defesa Civil - SUBCOMADEC, a Secretaria de Estado de Assistência Social – SEAS e a Secretaria de Estado de Educação - SEDUC, combinado com o que preconiza o Decreto Estadual n.º 45.569, de 09 de maio de 2022, poderão contar com o apoio de diversas secretarias de estado e entes da administração indireta e, no presente caso, no município de SANTA ISABEL DO RIO NEGRO, terá coordenação da Secretaria de Estado de Assistência Social – SEAS.

CLÁUSULA QUARTA – DAS ATRIBUIÇÕES ESPECÍFICAS DOS PARTICIPES.

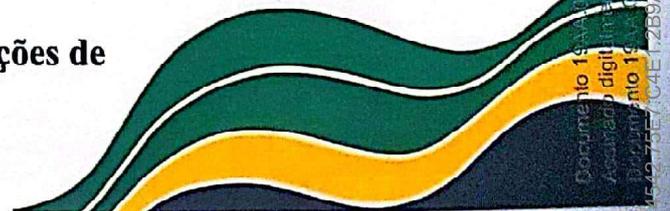
4.1 – DAS ATRIBUIÇÕES DO SUBCOMADEC E DA SEAS.

- a) Realizar instrução e capacitação dos cadastradores indicados pela prefeitura do município de **SANTA ISABEL DO RIO NEGRO** sobre a utilização do aplicativo de gerenciamento dos cartões por meio do Manual para Cadastro Familiar para Auxílio Estadual Enchente (Manual do Usuário);
- b) Acompanhar e dar o apoio, para o progresso dos agentes enviados a campo para esclarecimentos necessários quanto ao uso do aplicativo de gerenciamento dos cartões;

Avenida Urucará, 183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

Folha: 3

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**

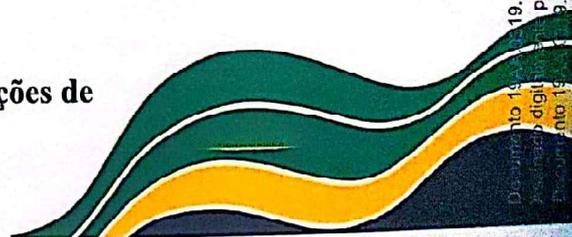


- c) Operacionalizar o auxílio estadual em conjunto com os diversos órgãos e entidades do Estado e a Prefeitura do Município de **SANTA ISABEL DO RIO NEGRO**, e demais órgãos que sejam necessários para o fim almejado;
- d) Indicar um agente estadual a fim de coordenar as ações locais e fiscalizar as obrigações fixadas neste Acordo;
- e) Apoiar as ações do município no enfrentamento ao desastre;
- f) Colher assinatura em Termo de Responsabilidade dos Cadastradores - TRC;
- g) Colher assinatura em Termo de Responsabilidade do Chefe de Família – TRCF;

4.2 – DAS ATRIBUIÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO.

- a) Ter seu Decreto de Situação de Emergência ou Estado de Calamidade Pública devidamente homologado pelo Governo do Estado;
- b) Ter seu pedido de homologação (processo) inserido no S2ID², aprovado via Decreto Estadual;
- c) Seguir as diretrizes de afetamento estabelecidas pelo Ministério de Desenvolvimento Regional, o Sistema Integrado de Informações sobre Desastre – S2ID e demais legislações pertinentes ao tema, tais como, a Portaria MDR nº 260/2022 e os modelos de documentos do S2ID.
- d) Indicar os municípios afetados pelo desastre, declarando que estão enquadrados nos requisitos do Decreto nº 45.569/2022, portanto, aptos a receber o auxílio;
- e) Apresentar lista de afetados em ordem alfabética contendo nome, RG, CPF e endereço;
- f) Planejar a logística e efetuar o cadastramento de beneficiários, em conjunto com o estado, de acordo com a capacitação sobre a utilização do aplicativo de gerenciamento

² Sistema Integrado de Informações sobre Desastre



- dos cartões por meio do Manual para Cadastro Familiar para Auxílio Estadual Enchente (Manual do Usuário);
- g) Garantir os meios necessários para o cadastramento dos afetados, bem como o envio dos dados diários;
 - h) Apoiar na capacitação dos cadastradores, providenciando local e equipamentos para sua capacitação e uso do aplicativo de gerenciamento dos cartões como ferramenta de cadastro a ser instruída pelo Estado do Amazonas;
 - i) Indicar cadastradores, com aparelhos móveis, para atuar em conjunto com o Estado observando a limitação de 01 (um) perfil por usuário;
 - j) Instruir os cadastradores acerca das responsabilidades do cadastramento, bem como da correta indicação daqueles que o município entende como afetados pelo desastre de inundação;
 - k) Fiscalizar o progresso dos agentes municipais em campo para esclarecimentos necessários;
 - l) Manter sob sua guarda, durante o prazo legal, todo acervo documental referente aos beneficiários cadastrados e contemplados, fins ser encaminhado, quando solicitado pelo Estado do Amazonas e/ou Órgãos de Controle;
 - m) Disponibilizar o banco de dados municipal de atingidos pela inundação, regularmente quantificados no S2ID;
 - n) Colher assinatura em Termo de Responsabilidade do Chefe de Família – TRCF;
 - o) Indicar responsável municipal a fim de subsidiar o Estado do Amazonas com as informações e obrigações aqui firmadas;
 - p) Atender aos fundamentos do Art. 11 da Lei 8429/1992 agindo em vigilância aos princípios constitucionais da administração pública coibindo brevemente ações danosas e lesivas que consistem em atos de improbidade administrativa;

Avenida Urucará, 183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

Folha: 5

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**



Documento 19.863B.384F assinado por: Kely Patrícia Paixão Silva:63988607215 em 20/07/2022 às 14:11 utilizando assinatura por login/senha.
Assinatura digitalizada por: FRANCISCO FERREIRA MAXIMO FILHO em 20/07/2022 às 13:57:59 conforme MP nº- 2.200-2 de 24/08/2001. Verificador: 19AA.0319.863B.384F
Documento 19.863B.384F assinado por: ALINE ALMEIDA do Espírito Santo:63389940200 em 18/07/2022 às 13:47 utilizando assinatura por login/senha.

- q) Arquivar cópia de documentos relacionados ao conjunto objeto deste acordo para posterior uso ou envio quando solicitado por órgãos de controle.

CLÁUSULA QUINTA – DA NECESSIDADE DE COMPLEMENTAÇÃO.

5.1 – Verificado que o número de munícipes elegíveis ao benefício é superior ao quantitativo de cartões previamente destinados ao município, conforme quantitativo apresentado no S2ID, cabe ao Chefe do Poder Executivo Municipal solicitar via ofício a complementação do benefício.

5.2 - O documento deve conter a justificativa para complementação, quantitativo de munícipes elegíveis a serem contemplados com o benefício, contendo nome completo, RG, CPF e endereço e comprovar que a disponibilização dos cartões será dentro do prazo estabelecido pelo decreto de situação de anormalidade homologado pelo Estado.

5.3 – O pedido será analisado tecnicamente pelo SUBCOMADEC e decidido levando em consideração a disponibilidade orçamentária e logística do Governo do Estado do Amazonas.

CLÁUSULA SEXTA - DOS CUSTOS.

6.1 - As atribuições até aqui previstas não implicarão transferência de recursos financeiros entre os Partícipes.

6.2 - Cada Partícipe arcará com todos e quaisquer custos referentes às suas atribuições, por força do firmado no presente Acordo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA E DAS ALTERAÇÕES

7.1 – O presente Acordo de Cooperação Técnica começa a produzir efeitos a partir da sua assinatura e finaliza no prazo de 60 (sessenta) dias.

Avenida Urucará,183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**

7.2 – Os Partícipes poderão de comum acordo, alterar o presente Acordo de Cooperação por aditivo, desde que não importe em mudança do objeto.

CLÁUSULA OITAVA - DAS DÚVIDAS E CASOS OMISSOS.

Eventuais dúvidas e controvérsias oriundas deste Acordo de Cooperação Técnica serão dirimidas de comum acordo pelos partícipes.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO.

O presente acordo poderá ser rescindido:

9.1 - Por comum acordo dos partícipes se a decisão acerca da rescisão for formalizada por ambas as partes antes da efetivação de qualquer cadastro de beneficiário no município.

9.2 – Em caso de descumprimento ou omissão com as obrigações postas no presente instrumento pelo Município de **SANTA ISABEL DO RIO NEGRO**, ou ainda de concessão do benefício a pessoa não elegível ou em área não comprovadamente afetada pelo desastre, quando será imediatamente cessada a entrega dos auxílios, devendo o Município responder civil, penal e administrativamente pelo descumprimento, além da consequente devolução do recurso constatado como indevidamente destinado.

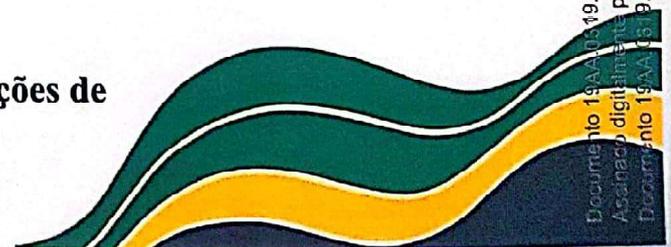
9.3 – Em caso de ausência do devido suporte pelo município atendido, ocasião na qual o Agente de Defesa Civil ou Agente Estadual - responsável pela localidade - reportará o ocorrido ao SUBCOMADEC, que poderá determinar a paralisação imediata das entregas dos auxílios.

Aca

Avenida Urucará, 183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

Folha: 7

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**



Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: Kely Patrícia Paixão Silva:63988607215 em 20/07/2022 às 14:11 utilizando assinatura por login/senha.
Assinatura digitalizada por: FRANCISCO FERREIRA MAXIMO FILHO em 20/07/2022 às 13:57:59 conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Verificador: 19AA.0319.863B.384F
Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: ALINE ALMEIDA do Espírito Santo:63389940200 em 18/07/2022 às 13:47 utilizando assinatura por login/senha.
Documento 4542.75E7.C4E1.2B9A assinado por: Alessandro da Silva Nazareth:49417053272 em 15/12/2022 às 09:37 utilizando assinatura por login/senha.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E DO FORO.

Os **PARTÍCIPIES** declaram que este instrumento de cooperação consigna a manifestação final, completa e exclusiva do acordo entre eles celebrado, elegendo o foro exclusivo da comarca de Manaus/AM para dirimir eventuais controvérsias.

E por estarem de pleno entendimento os **PARTÍCIPIES**, foi lavrado o presente acordo, em 2 (duas) vias de igual teor e forma, assinadas pelos respectivos representantes, destinados uma para cada partícipe.

Manaus-AM, 08 de Agosto 2022.

[assinado digitalmente]
CEL QOBM FRANCISCO FERREIRA MÁXIMO FILHO
Secretário Executivo do SUBCOMADEC

[assinado digitalmente]
KELY PATRÍCIA PAIXÃO SILVA
Secretária de Estado da Assistência Social/SEAS

Alicia Isabel de Cunha Beleza
Alicia Belz
JOSÉ RIBAMAR FONTES BELEZA
Prefeito Municipal de SANTA ISABEL DO RIO NEGRO/AM

TESTEMUNHAS:

Nome Completo: *RAWLISON G. AUTRAN*
CPF: [REDACTED]
Assinatura: *[Signature]*

Nome Completo: *Vanildo M. Soares*
CPF: [REDACTED]
Assinatura: *[Signature]*

Avenida Urucará, 183 - Cachoeirinha
Fone: (92)3216-9382/ 3216-9375
Manaus-AM-CEP 69065-180
comadec@comadec.am.gov.br

**Subcomando de Ações de
Defesa Civil -
SUBCOMADEC**

Folha: 8

Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: Kely Patrícia Paixão Silva:63988607215 em 20/07/2022 às 14:11 utilizando assinatura por login/senha. Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: FRANCISCO FERREIRA MÁXIMO FILHO em 20/07/2022 às 13:57:59 conforme MP no-2.200-2 de 24/09/2001. Verificador: 19AA.0319.863B.384F Documento 19AA.0319.863B.384F assinado por: ALINE ALMEIDA do Espírito Santo:63389940200 em 18/07/2022 às 13:47 utilizando assinatura por login/senha.

