



TERMO DE ADITAMENTO DE COLABORAÇÃO Nº 091/18

Processo Administrativo nº 2016/10/39835

Interessada: LAR DA AMIZADE ILCE DA CUNHA HENRY

Termo de Colaboração nº 125/2017

Objeto: Execução de Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade

O **MUNICIPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **MUNICIPIO**, e a(o) **LAR DA AMIZADE ILCE DA CUNHA HENRY**, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, inscrita no CNPJ sob o nº 54.697.677/0001-50, firmam o presente aditivo ao Termo de Colaboração nº 125/2017, em conformidade com as seguintes cláusulas e condições:

PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA

1.1 Fica prorrogada a vigência prevista na cláusula 3.1 do Termo de Colaboração nº 125/2017 pelo período de 01 de abril de 2018 a 31 de março de 2019.

SEGUNDA – DA REVISÃO DO PLANO DE TRABALHO

2.1 Fica o Plano de Trabalho anteriormente aprovado, ratificado, com exceção do Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros e Cronograma de Desembolso que foram alterados conforme documentos e manifestações técnicas constantes dos autos em epígrafe.

TERCEIRA – DOS REPASSES

3.1 Para a execução dos Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade objeto do Termo de Colaboração ora aditado no período da prorrogação, serão repassados à Organização da Sociedade Civil o valor total revisto de R\$ 926.404,80 (Novecentos e vinte e seis mil, quatrocentos e quatro reais e oitenta centavos), em 12 (doze) parcelas, na forma do Cronograma de Desembolso aprovado, constante dos autos.

QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1 Ficam ratificadas as demais condições expressas nas cláusulas do instrumento ora aditado, especialmente em relação ao seu objeto e metas, aos direitos e obrigações das partes e a legislação pertinente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente Aditivo de Termo de Colaboração em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 28 de março de 2018.



ELIANE JOCELAINE PEREIRA

Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos


LAR DA AMIZADE ILCE DA CUNHA HENRY

Representante Legal: Antonio Evangelista Barbosa

CPF nº 968.768.758-49


Representante Legal: João Carlos da Silva

CPF nº 079.531.848-00



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 2016/10/39835

ÓRGÃO: Município de Campinas

Organização da Sociedade Civil parceira: LAR DA AMIZADE ILCE DA CUNHA HENRY

Termo de colaboração nº (de origem): 125/2017

Objeto: Execução de Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade

Advogado(s)/ nº OAB: (*)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Campinas, 28 de março de 2018.

A G

8



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO E RESPONSÁVEL QUE ASSINOU O AJUSTE PELO ÓRGÃO PÚBLICO:

Nome: Eliane Jocelaine Pereira

Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

CPF: 276.747.698-28 RG: 32.232.971-1

Data de Nascimento: 12/07/1980

Endereço residencial completo: Rua Aristides de Godoy, 111 – DIC IV

E-mail institucional: eliane.jocelaine@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: elianejocelaine@gmail.com

Telefone(s): 19 – 2116.0275 / 19 – 99797.6292

Assinatura: _____

Responsável (eis) que assinou (aram) o ajuste:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Antonio Evangelista Barbosa

Cargo: Presidente

CPF: 968.768.758-49 RG: 8.053.847-2

Data de Nascimento: 09/11/1956.

Endereço residencial completo: Rua São Joaquim da Barra

E-mail institucional: larolaamizade@terra.com.br.

E-mail pessoal: aelbprotese.dentaria.com.br.

Telefone(s): 32 52.8245 - 3272-8018.

Assinatura: _____

Nome: João Carlos da Silva

Cargo: 1º Tesoureiro

CPF: 079.531.848-00 RG: 17.376.053-3

Data de Nascimento: 09/12/1966

Endereço residencial completo: Rua São Joaquim da Barra 62

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: JoãoCarlos@msa.com

Telefone(s): 9820 10397

Assinatura: _____

(*). Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.