



proc
FIS
Ass

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

TERMO DE ADITAMENTO Nº 005/2019-SAS ao TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2017-SEDESC

Por este Instrumento, as partes, de um lado a SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, com sede na Av. Redenção, 271, inscrita no CNPJ sob o nº 46.523.239/000147, neste ato representado pelo Sr(a). Carlos Alberto Garcia Romero, portadora de cédula de identidade R.G. nº [REDACTED], inscrito(a) no CPF sob o nº [REDACTED], e a Fundação Criança de São Bernardo do Campo, com sede na Rua Francisco Visentainer, nº 804 – Bairro Assunção - São Bernardo do Campo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 47.284.948/0001-80, neste ato representada pelo Sr(a). Laerte Soares de Almeida, portador(a) de carteira de identidade de R.G. nº [REDACTED], inscrito(a) no CPF sob o nº [REDACTED], em conjunto denominados PARCEIROS e separadamente MUNICÍPIO e FUNDAÇÃO, respectivamente, tendo em vista o constante no processo administrativo SB nº 626/2017, resolvem celebrar o presente Termo, sujeitando-se, no que couber, aos termos da Lei federal nº 13.019/2014, e suas alterações, decreto municipal 20.113/2017 e suas alterações, mediante as cláusulas e condições abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA

Aditar o valor total do Termo de Colaboração, constante da Cláusula Quinta, em R\$ 463.200,00 (quatrocentos e sessenta e três mil e duzentos reais), passando o valor total do Termo para R\$ 1.609.920,00 (um milhão seiscentos e nove mil, novecentos e vinte reais), conforme Resolução CMAS nº 472/2019 e alocados em conformidade ao cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho aprovado para o exercício financeiro de 2020:

- Financiamento FMAS (Federal) no valor de R\$ 132.000,00 (cento e trinta e dois mil reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.243.0021.2021.05 RED. 1254-2 PA 3818 2018 CÓD. APLICAÇÃO 05.500.77, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso:

[Handwritten signatures]



proc
Fls.
ASS.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Cronograma de Desembolso 2020 - FEDERAL - R\$ 132.000,00			
Parcela 01	R\$ 11.000,00	Parcela 07	R\$ 11.000,00
Parcela 02	R\$ 11.000,00	Parcela 08	R\$ 11.000,00
Parcela 03	R\$ 11.000,00	Parcela 09	R\$ 11.000,00
Parcela 04	R\$ 11.000,00	Parcela 10	R\$ 11.000,00
Parcela 05	R\$ 11.000,00	Parcela 11	R\$ 11.000,00
Parcela 06	R\$ 11.000,00	Parcela 12	R\$ 11.000,00

- Financiamento FMAS (Estadual) no valor de R\$ 331.200,00 (trezentos e trinta e um mil e duzentos reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.243.0021.2021.02 RED 1253-4 PA 3818 2018 CÓD. APLICAÇÃO 02.500.71, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso:

Cronograma de Desembolso 2020 — ESTADUAL - R\$ 331.200,00			
Parcela 01	R\$ 27.600,00	Parcela 07	R\$ 27.600,00
Parcela 02	R\$ 27.600,00	Parcela 08	R\$ 27.600,00
Parcela 03	R\$ 27.600,00	Parcela 09	R\$ 27.600,00
Parcela 04	R\$ 27.600,00	Parcela 10	R\$ 27.600,00
Parcela 05	R\$ 27.600,00	Parcela 11	R\$ 27.600,00
Parcela 06	R\$ 27.600,00	Parcela 12	R\$ 27.600,00

CLÁUSULA SEGUNDA

A Fundação Criança movimentará os recursos previstos no parágrafo segundo da Cláusula Quinta, em conta bancária específica, vinculada ao presente Termo, assim discriminada:

Recurso Federal .. Bco 104 / Ag. 2700-6 / c/c 0036-1.
Recurso Estadual .. Bco 104 / Ag. 2700-6 / c/c 71013-0.

2



proc
Fls.
ASS.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CLÁUSULA TERCEIRA

Aditar a vigência do Termo de Convênio, constante da Cláusula Nona, em 12 (doze) meses, passando sua vigência para 45 meses.

CLÁUSULA QUARTA

Ficam ratificadas as demais Cláusulas do Termo de Convênio nº 001/2017-SEDESC.

E, por estarem as partes de comum acordo com as cláusulas, termos e condições do presente instrumento, firmam-no em 4 (quatro) vias, de igual teor, na presença das 2 (duas) testemunhas abaixo, para que se produza os efeitos legais.

São Bernardo do Campo, 19 de dezembro de 2019.


CARLOS ALBERTO GARCIA ROMERO
Secretário de Assistência Social


LAERTE SOARES DE ALMEIDA
Fundação Criança de São Bernardo do Campo

TESTEMUNHAS:

1. _____

2. _____