



Proc.
Fls.
Ass.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

TERMO DE ADITAMENTO SAS Nº 058/2018 ao TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 006/2017-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 46.523.239/0001-47, neste ato representado pelo Sr(a). **Carlos Alberto Garcia Romero**, portadora de cédula de identidade **R.G. nº** [REDACTED] e a Organização da Sociedade Civil – OSC, **APOIO - Associação de Auxilio Mutuo da região Leste**, com sede na Av. São João , 1495 1ª andar - Sta. Cecilia - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 74.087.081/0001-45, neste ato representada pelo Sr(a). **Gutemberg Sousa da Silva**, portador(a) de carteira de identidade de **R.G. nº** [REDACTED] em conjunto denominados **PARCEIROS** e separadamente **MUNICÍPIO** e **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC**, respectivamente, tendo em vista o constante no processo administrativo **SB n.º 619/2017**, 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 Segunda, em **R\$ 911.988,00 (novecentos e onze mil novecentos e oitenta e oito reais)**, passando o valor total do Termo para **R\$ 2.279.970,00 (dois milhões duzentos e setenta e nove mil novecentos e setenta reais)**, conforme **Resolução CMAS nº 427/2018** e alocados em conformidade ao cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho (anexo I), aprovado para o exercício financeiro de 2019:

• Financiamento FMAS (Federal) no valor de **R\$ 335.880,00** (trezentos e trinta e cinco mil oitocentos e oitenta reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.244.0021.2197.05 RED. 1271-2 PA 3816 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 (2019) – FEDERAL – R\$ 335.880,00			
Parcela 01	R\$ 27.990,00	Parcela 07	R\$ 27.990,00
Parcela 02	R\$ 27.990,00	Parcela 08	R\$ 27.990,00
Parcela 03	R\$ 27.990,00	Parcela 09	R\$ 27.990,00
Parcela 04	R\$ 27.990,00	Parcela 10	R\$ 27.990,00
Parcela 05	R\$ 27.990,00	Parcela 11	R\$ 27.990,00
Parcela 06	R\$ 27.990,00	Parcela 12	R\$ 27.990,00

• Financiamento FMAS (Municipal) no valor de **R\$ 576.108,00** (quinhentos e setenta e seis mil cento e oito reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.244.0021.2197.01 RED 1269-9 PA 3816 2018 CÓD. APLICAÇÃO 01.500.64, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso:

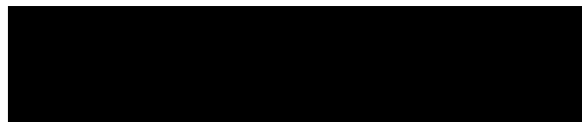
Cronograma de Desembolso (2019) – MUNICIPAL – R\$ 576.108,00			
Parcela 01	R\$ 48.009,00	Parcela 07	R\$ 48.009,00
Parcela 02	R\$ 48.009,00	Parcela 08	R\$ 48.009,00
Parcela 03	R\$ 48.009,00	Parcela 09	R\$ 48.009,00
Parcela 04	R\$ 48.009,00	Parcela 10	R\$ 48.009,00
Parcela 05	R\$ 48.009,00	Parcela 11	R\$ 48.009,00
Parcela 06	R\$ 48.009,00	Parcela 12	R\$ 48.009,00

CLÁUSULA SEGUNDA

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

Recurso Federal :

Recurso Municipal :



CLÁUSULA TERCEIRA

Aditar a vigência do Termo de Colaboração, constante da Cláusula Decima, em 12 (doze) meses, passando sua vigência para 30 meses.

CLÁUSULA QUARTA

Ficam ratificadas as demais Cláusulas do Termo de Colaboração nº 006/2017 - SEDESC.



Proc.
Fls.
Ass.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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 2018

CARLOS ALBERTO GARCIA ROMERO
Secretário Adjunto

Respondendo pelo expediente da Secretaria de Assistência Social

Gutemberg Sousa da Silva
APOIO - Associação de Auxílio Mutuo da região Leste

TESTEMUNHAS:

Assinatura:

Nome:

CPF:

FRANCISCO PIZZO
Gestão de Convênios e Parcerias
Encarregado SAS - 202.1

Assinatura:

Nome:

CPF:

ROSA MICHIKO N. KAMIYA
Matr. 9799-3