



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

TERMO DE ADITAMENTO Nº 017/2020-SAS ao
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 007/2017-SEDESC

Por este Instrumento, as partes, de um lado o **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 46.523.239/0001-47, neste ato representado pelo Secretário de Assistência Social, Sr. **Carlos Alberto Garcia Romero**, portador de cédula de identidade R.G. _____, inscrito(a) no CPF sob o _____ de conformidade com Decreto Municipal nº 20.312/2018, doravante denominado apenas MUNICÍPIO e de outro a Organização da Sociedade Civil, **APOIO - Associação de Auxílio Mutuo da região Leste**, com sede na Av. São João, 1495 1ª andar – Sta. Cecília – São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 74.087.081/0001-45, neste ato representado pelo Sr. (a) **Gutemberg Sousa da Silva**, portador da carteira de identidade R.G. _____ inscrito no CPF sob o _____, em conjunto denominados **PARCEIROS** e separadamente MUNICÍPIO e ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, respectivamente, tendo em vista o constante no processo administrativo SB nº 28.510/2017 e processo digital SB 38.502/2020/2020, 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

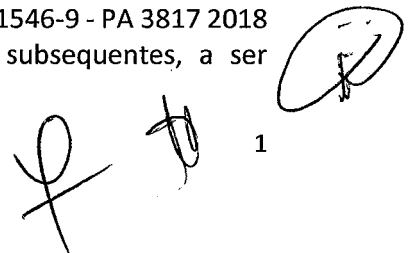
Aditar a vigência do Termo de Colaboração, constante na Cláusula Decima, em **12 (doze) meses**, passando sua vigência para **54 meses**.

Parágrafo único: Fica revalidado plano de trabalho vigente, para a continuidade da execução do serviço: Serviço de acolhimento institucional para pessoas e famílias em situação de rua – Casa de Passagem I no exercício de 2021 e Casa de Passagem Unidade II (janeiro/fevereiro/março), em conformidade ao Decreto Municipal nº 21.359, de 18 novembro de 2020.

CLÁUSULA SEGUNDA

Aditar o valor total do Termo de Colaboração, constante da Cláusula Segunda, em **R\$ 1.578.885,00** (um milhão quinhentos e setenta e oito mil, oitocentos e oitenta e cinco reais), passando o valor total do Termo para **R\$ 7.128.905,19** (sete milhões cento e vinte e oito mil novecentos e cinco reais e dezenove centavos), alocados em conformidade ao cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho aprovado e revalidado para execução no exercício de 2021 e **Deliberação CMAS Nº 04/2020 e Resolução CMAS nº 497/2020**.

Financiamento FMAS (Federal) no valor de R\$ 546.891,00 (quinhentos e quarenta e seis mil oitocentos e noventa e um reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.244.0021.2069.05 - RED 1546-9 - PA 3817 2018 CÓD. APLICAÇÃO 05.500.77, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser


1



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

creditado conforme cronograma de desembolso, movimentando o recursos previstos em conta bancária específica, vinculada ao presente Termo, assim discriminada:




CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2021			
Parcela 01	R\$ 65.297,00	Parcela 07	R\$ 39.000,00
Parcela 02	R\$ 65.297,00	Parcela 08	R\$ 39.000,00
Parcela 03	R\$ 65.297,00	Parcela 09	R\$ 39.000,00
Parcela 04	R\$ 39.000,00	Parcela 10	R\$ 39.000,00
Parcela 05	R\$ 39.000,00	Parcela 11	R\$ 39.000,00
Parcela 06	R\$ 39.000,00	Parcela 12	R\$ 39.000,00

Financiamento FMAS (Estadual) no valor de R\$ 236.388,65 (duzentos e trinta e seis mil trezentos e oitenta e oito reais e sessenta e cinco centavos), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.244.0021.2069.02 – RED 1545-1 – PA 3817 2018 CÓD. APLICAÇÃO 02.500.73, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso, movimentando o recursos previstos em conta bancária específica, vinculada ao presente Termo, assim discriminada:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2021			
Parcela 01	R\$ 19.699,05	Parcela 07	R\$ 19.699,05
Parcela 02	R\$ 19.699,05	Parcela 08	R\$ 19.699,05
Parcela 03	R\$ 19.699,05	Parcela 09	R\$ 19.699,05
Parcela 04	R\$ 19.699,05	Parcela 10	R\$ 19.699,05
Parcela 05	R\$ 19.699,05	Parcela 11	R\$ 19.699,05
Parcela 06	R\$ 19.699,05	Parcela 12	R\$ 19.699,05

Financiamento FMAS (municipal) no valor de R\$ 795.605,35 (setecentos e noventa e cinco mil seiscentos e cinco reais e trinta e cinco centavos), onerando-se a dotação orçamentária nº 36.364.3.3.50.43.00.08.244.0021.2069.01 - RED 1544-3 - PA 3817 2018 CÓD. APLICAÇÃO 01.500.65, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso, movimentando o recursos previstos em conta bancária específica, vinculada ao presente Termo, assim discriminada:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2021			
Parcela 01	R\$ 66.300,45	Parcela 07	R\$ 66.300,45
Parcela 02	R\$ 66.300,45	Parcela 08	R\$ 66.300,45
Parcela 03	R\$ 66.300,45	Parcela 09	R\$ 66.300,45
Parcela 04	R\$ 66.300,45	Parcela 10	R\$ 66.300,45
Parcela 05	R\$ 66.300,45	Parcela 11	R\$ 66.300,45
Parcela 06	R\$ 66.300,45	Parcela 12	R\$ 66.300,45

  2 



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam ratificadas as demais Cláusulas do Termo de Colaboração nº 007/2017-SEDESC.

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


São Bernardo do Campo, 20 de novembro de 2020.

Carlos Alberto Garcia Romero
SECRETÁRIO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Gutemberg Sousa da Silva
Presidente

TESTEMUNHAS:

Assinat
Nome:
CPF:


Assinatura:
Nome:
CPF:



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Assistência Social

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO: Secretaria de Assistência Social

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: APOIO - Associação de Auxílio Mutuo da região Leste

ADITAMENTO 017/2020-SAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO: 007/2017 - SEDESC -

OBJETO: Serviço de Acolhimento Institucional para pessoas e famílias em situação de rua - casa de passagem

VALOR DO AJUSTE: 1.578.885,00

EXERCÍCIO (1): _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) 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) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão conessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

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.

São Bernardo do Campo em, 14 de dezembro de 2020.

Responsável que assina o ajuste pela entidade parceira:

Nome: Gutemberg Sousa da Silva
Cargo: Presidente
CPF
Dat:
Endereço residencial
E-mail ins
E-mail pe
Telefone
Assinatura:



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Assistência Social

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO: Secretaria de Assistência Social

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: APOIO - Associação de Auxílio Mútuo da região Leste

ADITAMENTO 017/2020-SAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO: 007/2017 - SEDESC -

OBJETO: Serviço de Acolhimento Institucional para pessoas e famílias em situação de rua - casa de passagem

VALOR DO AJUSTE: 1.578.885,00

EXERCÍCIO (1): _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) 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) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concedor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

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.

São Bernardo do Campo em, 14 de dezembro de 2020.

Responsável que assina o ajuste pelo órgão público parceiro:

Nome: Carlos Alberto Garcia Romero
Cargo: Secretário
E-mail instituc
E-mail pessoal
Telefone pessc
Assinatura: