



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Proc. \_\_\_\_\_  
Fls. \_\_\_\_\_  
Ass. \_\_\_\_\_

## **TERMO DE ADITAMENTO SEDESC Nº 018/2017 ao TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 006/2017-SEDESC**

Por este Instrumento, as partes, de um lado a **SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA**, com sede na Av. Redenção, 271, inscrita no CNPJ sob o nº 46.523.239/0001-47, neste ato representado por, **Carlos Alberto Garcia Romero**, (Respondendo pelo expediente da Secretaria), portador de carteira de identidade de nº [REDACTED] inscrito(a) no CPF sob o nº [REDACTED] e a entidade **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 nº [REDACTED] inscrito(a) no CPF sob o nº [REDACTED] em conjunto denominados **PARCEIROS** e separadamente **MUNICÍPIO** e a **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\$ 1.367.982,00 (um milhão trezentos e sessenta e sete mil novecentos e oitenta e dois reais)**, conforme Resolução **CMAS nº 397/2017** e alocados em conformidade ao cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho (anexo I), aprovado para o exercício financeiro de 2018:



Proc. \_\_\_\_\_  
Fls. \_\_\_\_\_  
Ass. \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

• 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 14.143.3.3.50.43.00.08.244.0021.2197.05 RED. 402-0 PA 1108 2018 CÓD. APLICAÇÃO 05.500.64, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso:

Cronograma de Desembolso (2018) – FEDERAL – R\$ 335.880,00	
Parcela 01	R\$ 27.990,00
Parcela 02	R\$ 27.990,00
Parcela 03	R\$ 27.990,00
Parcela 04	R\$ 27.990,00
Parcela 05	R\$ 27.990,00
Parcela 06	R\$ 27.990,00
Parcela 07	R\$ 27.990,00
Parcela 08	R\$ 27.990,00
Parcela 09	R\$ 27.990,00
Parcela 10	R\$ 27.990,00
Parcela 11	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 14.143.3.3.50.43.00.08.244.0021.2197.01 RED 400-4 PA 1108 2018 CÓD. APLICAÇÃO 01.500.64, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso:

Cronograma de Desembolso (2018) – MUNICIPAL – R\$ 576.108,00	
Parcela 01	R\$ 48.009,00
Parcela 02	R\$ 48.009,00
Parcela 03	R\$ 48.009,00
Parcela 04	R\$ 48.009,00
Parcela 05	R\$ 48.009,00
Parcela 06	R\$ 48.009,00
Parcela 07	R\$ 48.009,00
Parcela 08	R\$ 48.009,00
Parcela 09	R\$ 48.009,00
Parcela 10	R\$ 48.009,00
Parcela 11	R\$ 48.009,00
Parcela 12	R\$ 48.009,00

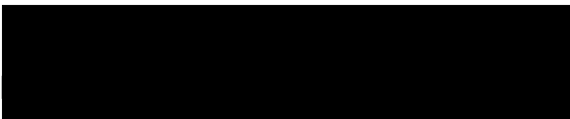


Proc.	_____
Fls.	_____
Ass.	_____

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
**CLÁUSULA SEGUNDA**

A OSC movimentará os recursos previstos no paragrafo 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 vigencia para 18 (meses).

**CLÁUSULA QUARTA**

Ficam ratificadas as demais Cláusulas do Termo de Colaboração nº 006/2017 - **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, 20 de dezembro de 2017

Carlos Alberto Garcia Romero  
Respondendo pelo expediente da SECRETARIA DE  
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA

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

TESTEMUNHAS:

Assinatura:

Nome:  
CPF:

**FRANCISCO PIZZO**  
Encarregado SEDESC

Assinatura:

Nome:  
CPF:

**ROSA MICHIKO N. KAMIYA**  
Matr. 9799-3