



TERMO DE ADITAMENTO DE COLABORAÇÃO Nº 149119

Processo Administrativo nº 2016/10/36820

Interessada: INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL DIAS DA CRUZ

VIA DA CONTRATADA

Termo de Colaboração nº 77/2017

Objeto: Execução de Serviço(s) de Proteção Social Básica

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e a(o) **INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL DIAS DA CRUZ**, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, inscrita no CNPJ sob o nº 44.599.058/0001-79, firmam o presente aditivo ao Termo de Colaboração nº 77/2017, 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 77/2017 pelo período de 01 de abril de 2019 a 31 de março de 2020.

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 do(s) Serviço(s) de Proteção Social Básica objeto do Termo de Colaboração ora aditado no período da prorrogação, serão repassados à Organização da Sociedade Civil o valor total revisto de R\$ 493.899,12 (Quatrocentos e noventa e tres mil, oitocentos e noventa e nove reais e doze 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, de 20 MAR. 2019 de 2019.

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

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

INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL DIAS DA CRUZ

Representante Legal: Valéria Abrahão Bilharinho

Cargo: Presidente

RG nº 38.454.469-1

CPF nº 437.117.236-91

INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL DIAS DA CRUZ

Representante Legal: Carlos Rodrigues Bilharinho

Cargo: Tesoureiro

RG nº 57.174.130-7

CPF nº 240.261.586-91



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 2016/10/36820

ÓRGÃO: Município de Campinas

Organização da Sociedade Civil parceira: INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL DIAS DA CRUZ

Termo de colaboração nº (de origem): 77/2017

Objeto: Execução de Serviço(s) de Proteção Social Básica

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, de 20 MAR. 2019 de 2019.



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

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL(EIS) QUE ASSINOU(ARAM) O AJUSTE PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Valéria Abrahão Bilharinho

Cargo: Presidente

CPF: 437.117.236-91 RG: 38.454.469-1

Data de Nascimento: 14/10/53

Endereço residencial completo: R. Maestro João de Tullio 140/41

E-mail institucional: presidencia@diastdarcy.org

E-mail pessoal: bilharinhaval@terra.com.br

Telefone(s): (19) 3241-9393

Assinatura: Valéria Bilharinho

Nome: Carlos Rodrigues Bilharinho

Cargo: Tesoureiro

CPF nº 240.261.586-91 RG nº 57.174.130-7

Data de Nascimento: 11/08/1951

Endereço residencial completo: RUA MAESTRO JOAO DE TULLIO - 140/41

E-mail institucional: tesoureira@diastdarcy.org

E-mail pessoal: bilharinho@terra.com.br

Telefone(s): 19 99601 3163

Assinatura: Carlos Bilharinho

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