

A PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SMADS, inscrita no CNPJ sob nº 60.269.453/0001-40, localizada na Rua Libero Badaró, 569 – Centro, doravante denominada simplesmente **SMADS**, neste ato representada pelo(a) Sr(a). **ELIANA FERNANDES LOUREIRO VICTORIANO**, Supervisor(a) de Assistência Social da SAS IPIRANGA – SAS/IP, conforme delegação prevista no inciso VI do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, com redação alterada pela Instrução Normativa 01/SMADS/2019 e a Organização da Sociedade Civil: **UNAS - UNIÃO DE NÚCLEOS, ASSOCIAÇÕES DOS MORADORES DE HELIÓPOLIS E REGIÃO** inscrita no CNPJ nº 38.883.732/0001-40, titular da certificação em SMADS sob o nº 10.470, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS-SP sob o nº 826/2012, com sede na **RUA DA MINA CENTRAL, 38** - distrito **SACOMÃ**, Prefeitura Regional **IPIRANGA**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente (ou Representante Legal), Senhor(a) **ANTONIA CLEIDE ALVES**, RG nº 15.959.837-0, CPF nº 044.250.848-45, doravante denominada simplesmente **OSC PARCEIRA**, resolvem, a partir de **01/08/2020**, **ADITAR** o Termo de Colaboração em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

**Tipo de Serviço:** SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS  
**Modalidade:** CCA - CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
**Nome Fantasia:** CCA PARCEIROS DA CRIANÇA  
**Número de vagas:** 180 VAGAS  
**Local de Atendimento:** RUA PRIMAVERA BRASILEIRA, 18 - HELIÓPOLIS  
**Valor do repasse mensal:** R\$ 65.057,59  
**Vigência da colaboração:** 01/07/2018 a 30/06/2023

**CLÁUSULA 1ª** – Fica **ACRESCIDO** o valor de **R\$ 5.452,94**, referente ao **INDEFERIMENTO** de isenção de cota patronal – **Certificado CEBAS** e **1% PIS**, totalizando o valor de repasse mensal para a execução do serviço o valor de **R\$ 65.057,59** de acordo com a Portaria 001/SMADS/2020.

**CLÁUSULA 2ª** – A Previsão de Receitas e Despesas - PRD apresentado pela OSC parceira faz parte integrante do referido termo independente de transcrição.

**CLÁUSULA 3ª** – Permanecem inalteradas as demais condições anteriormente ajustadas.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de aditamento a parceria em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.


São Paulo, 04 de Agosto de 2020

  
\_\_\_\_\_  
**ELIANA FERNANDES LOUREIRO VICTORIANO**  
Supervisor(a)  
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
IPIRANGA – SAS/IP

  
\_\_\_\_\_  
**ANTONIA CLEIDE ALVES**  
Presidente ou Representante Legal  
RG nº: 15.959.837-0  
CPF nº: 044.250.848-45

TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_  
1. (nome) **Karina Felix**  
R.G. nº: **Analista de Assis. e Deserv. Social**  
**RF: 623.586.4 / CRESS: 49.972**

  
\_\_\_\_\_  
2. (nome) **Jaira Ivozinha S.N. Clementino**  
R.G. nº: **Pedagoga**  
**RF 544.221.1.02**  
**CRAS IPIRANGA**

Extrato publicado no D.O.C. em \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_