

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 **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CAMINHO DE LUZ - ABECAL** inscrita no CNPJ nº 05.000.703/0001-33, titular da certificação em SMADS sob o nº 13.177, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS-SP sob o nº 480/2012, com sede na **AVENIDA LEONARDO DA VINCI, 1422 - distrito JABAQUARA**, Prefeitura Regional **JABAQUARA**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente (ou Representante Legal), Senhor(a) **ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA**, RG nº 4.909.751, CPF nº 692.790.638-04, doravante denominada simplesmente **OSC PARCEIRA**, resolvem, a partir de **15/10/2020**, **ADITAR** o Termo de Colaboração em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

**Tipo de Serviço:** SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - SAICA

**Modalidade:** XXXX

**Nome Fantasia:** SAICA IPIRANGA ABECAL

**Número de vagas:** 15 VAGAS

**Local de Atendimento:** SIGILOSO

**Valor do repasse mensal:** R\$ 73.529,85

**Vigência da colaboração:** 01/11/2016 a 31/10/2021

**CLÁUSULA 1ª** – Fica **REDUZIDO** o valor de **R\$ 12.205,15**, referente à **OBTENÇÃO** de isenção de cota patronal - **Certificado CEBAS**, totalizando o valor de repasse mensal para a execução do serviço o valor de **R\$ 73.529,85** 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.



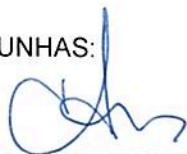
**ELIANA FERNANDES LOUREIRO VICTORIANO**  
Supervisor(a)  
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
IPIRANGA – SAS/IP

São Paulo, 04 de novembro de 2020



**ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA**  
Presidente ou Representante Legal  
RG nº: 4.909.751  
CPF nº: 692.790.638-04

TESTEMUNHAS:



1. (nome) **Carla Terezinha S. N. Clementino**  
R.G. nº: **Pedagoga**  
**RF 544.231.1.02**  
**CRAS IPIRANGA**



2. (nome) **Karina Feliz**  
R.G. nº: **Analista de Assist. e Desenv. Social**  
**RF: 823.596.4 / CRESS: 49.972**

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