

INSTRUMENTO DE GERENCIAMENTO DO CONVÊNIO

TIPO DE SERVIÇO: SCFV - MODALIDADE CCA: CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES
COM ATENDIMENTO DE 06 A 14 ANOS E 11 MESES
TOTAL DE VAGAS OFERECIDAS: 120
ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA: UNIÃO CIDADE LIDER PRO MELHORAMENTOS DO BAIRRO
NOME DO SERVIÇO: CCA VERÔNIA
ENDEREÇO DO SERVIÇO: AV. SÃO JOSÉ DOS CORDEIROS, 205 cep: 0
DISTRITO: ERMELINO MATARAZZO
SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO: SAS ERMELINO MATARAZZO
REPASSE MENSAL: R\$ 41.205,11
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 93.10.08.243.3013.6206.3.3.50.39.00.0X - OPERAÇÃO E
MANUTENÇÃO DOS ESPAÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS -
CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS E IDOSOS
FONTE MUNICIPAL: R\$ 41.205,11
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: DE 01/02/2014 A 31/01/2019

A Prefeitura da Cidade de São Paulo, por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, com sede na cidade de São Paulo na Rua Líbero Badaró, 569 – Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 060.269.453/0001-40, doravante designada simplesmente **SMADS**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) SURAMA CATTARINA BISCEGLIA PEREIRA, Supervisora de Assistência Social – SAS ERMELINO MATARAZZO, e a organização sem fins lucrativos **UNIÃO CIDADE LIDER PRO MELHORAMENTOS DO BAIRRO**, inscrita no CNPJ sob nº 50.861.129/0001-62, titular da matrícula/credenciamento em SMADS sob o registro nº 12.141, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob registro nº 073/2011, com sede na R. VALE DO IPOJUCA, 04, distrito: **CIDADE LIDER**, REGIÃO: **ITAQUERA**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) presidente **Mário Alves Lucas**, portador(a) da Cédula de Identidade **RG nº 22.030.801-9e** do Registro no **CPF-MF nº 021.918.058-09**, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, resolvem, a partir de 01/02/2016, ADITAR o Termo de Convênio em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

CLÁUSULA 1ª - O prazo de vigência do convênio de que se trata fica prorrogado até 31/01/2019, completando o prazo de 60 (sessenta) meses, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA 2ª - Permanecem inalteradas as demais condições anteriormente ajustadas.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de aditamento ao convênio em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, 29 de Janeiro de 2016.



**SURAMA CATTARINA BISCEGLIA
PEREIRA**

Supervisora

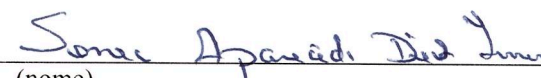
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL –
SAS ERMELINO MATARAZZO


FOLHA Nº 365 DO PROC.
2013-0111252-2
Somália Maria das Ferreiras
Assoc. de Equipes SSIEM
São Paulo, 29 de Janeiro de 2016.
ASS: _____

Mário Alves Lucas
Presidente

RG nº 22.030.801-9
CPF-MF nº 021.918.058-09

TESTEMUNHAS:


1. (nome)
R.G. n.º: 12.881.940.6


2. (nome)
R.G. n.º: 11.110.935.8

Extrato publicado no D.O.C. em 11/02/2016