

ANEXO III
TERMO DE ADAPTAÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO
AO TERMO DE COLABORAÇÃO
Processo SIMPROC nº 2015-0.034.854-2
Processo SEI nº XXXX.XXXX/XXX.XXXX-X



A PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SMADS, localizada na Rua Líbero Badaró, 569 – Centro, inscrita no CNPJ sob nº 60.269.453/0001-40, doravante denominada simplesmente **SMADS**, neste ato representada pelo(a) Sr(a). **Eidi Santos**, Supervisor(a) de Assistência Social da SAS IPIRANGA, conforme delegação prevista no artigo 2º da Portaria 55/SMADS/2017 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 do **Ipiranga**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente, Senhor(a) **Antônia Cleide Alves**, RG nº 15.959.837-0, CPF nº 044.250.848-45, denominada simplesmente **OSC PARCEIRA**, com fundamento no artigo 127 e 128 da Portaria 55/SMADS/2017, resolvem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica adaptado o Termo de Convênio nº 045/SMADS/2015 em **Termo de Colaboração nº 045/SMADS/2015**, a partir de **01/01/2018**, nos termos da Portaria 64/SMADS/2017.

CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as condições estabelecidas no Instrumento de Gerenciamento do Convênio, nos Termos de Convênios e nos seus respectivos aditivos que não colidirem com o disposto no Termo de Colaboração padrão contido no Anexo IV da Portaria 64/SMADS/2017.

E, por estarem concordes, é lavrado o presente instrumento em 2 (duas) vias, que, após lido, conferido e achado conforme é assinado e rubricado, pelas partes e duas testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, 22 de janeiro de 2018.

Eidi Santos
Supervisor(a)
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SAS
IPIRANGA

Antônia Cleide Alves
Presidente ou Representante Legal
RG nº: 15.959.837-0
CPF nº: 044.250.848-45

TESTEMUNHAS:

1. (nome) **Silmara Pivato Bortali**
R.G. nº: **Espec. Assist. Desenv. Social**
Pedagoga - RF 591.642.9.01
CRAS Ipiranga

2. (nome) **Cristina Maria Viscome**
R.G. nº: **Assessoria Técnica**
RF: 587.850.1
SMADS/CPSE

Extrato publicado no D.O.C. em 23 / 01 /2018

pg. 175