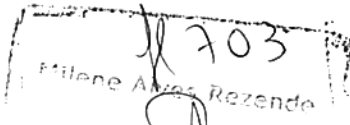



2015 - U. 034.870-4

**ANEXO III**  
**TERMO DE ADAPTAÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO**  
**AO TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Processo SIMPROC nº 2015-0.034.870-4**  
**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 Libero 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**

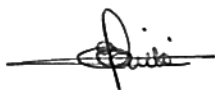
Fica adaptado o Termo de Convênio nº 041/SMADS/2015 em Termo de Colaboração nº 041/SMADS/2015, a partir de 01/01/2018, nos termos da Portaria 64/SMADS/2017.

**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.

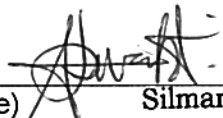


\_\_\_\_\_  
**Eidi Santos**  
Supervisor(a)  
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SAS  
IPIRANGA

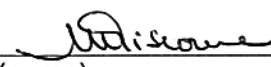


\_\_\_\_\_  
**Antônia Cleide Alves**  
Presidente ou Representante Legal  
RG nº: 15.959.837-0  
CPF nº: 044.250.848-45

**TESTEMUNHAS:**



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



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

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

pg. 174