

**TERMO DE RESCISÃO
AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 086/SMADS/2016
Processo SEI nº 6024.2018/0011619-2**

Termo de Rescisão ao Termo de Colaboração firmado entre a Prefeitura do MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – P.M.S.P. – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SMADS E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC

ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA – AMAP

DISTRITO: VILA GUILHERME

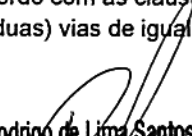
SAS VILA MARIA/VILA GUILHERME - SAS/MG

TIPO DE SERVIÇO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - SAICA LAURA E DOMINGOS

MODALIDADE: XXXX

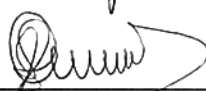
A PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL, inscrita no CNPJ sob nº 60.269.453/0001-40, localizada na Rua Libero Badaró, 569 – Centro, doravante denominada simplesmente **SMADS**, neste ato representado pelo(a) Sr(a).). **RAFAEL RODRIGO DE LIMA SANTOS**, Supervisor(a) de Assistência Social **VILA MARIA/VILA GUILHERME - SAS/MG**, conforme delegação prevista no artigo 2º, inciso VI da IN 03/SMADS/2018, com redação alterada pela IN nº 01/SMADS/2019 e a Organização da Sociedade Civil: **ASSOCIAÇÃO MÃE PEREGRINA - AMAP**, inscrita no CNPJ nº 04.658.344/0001-43, titular da certificação em SMADS sob o nº 26.560, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS-SP sob o nº 1202/2014, com sede na **AVENIDA PESTES MAIA, 241 27º Andar – Sala 2702 - distrito SÉ, Subprefeitura SÉ** neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente (ou representante legal), Senhor(a) **SHEILA DE SOUZA CUNHA**, RG nº 17.698.703-4, CPF nº 072.209.678-02, denominada simplesmente **OSC PARCEIRA**, resolvem, com fulcro no artigo 59, parágrafo único, da IN nº 03/SMADS/2018, com a redação alterada pela IN nº 01/SMADS/2019, formalizar a **RESCISÃO UNILATERAL** do Termo de Colaboração nº **086/SMADS/2016**, a partir de **30/09/2019**.

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


Rafael Rodrigo de Lima Santos
Supervisor Técnico II
Supervisão de AS Vila Maria / Vila Guilherme
RF: 840.045-6 SMADS-SAS MG

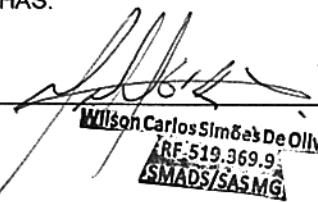
RAFAEL RODRIGO DE LIMA SANTOS
Supervisor(a)
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL –
VILA MARIA/VILA GUILHERME - SAS/MG

São Paulo, 13 de junho de 2021



SHEILA DE SOUZA CUNHA
Presidente ou Representante Legal
RG nº 17.698.703-4
CPF nº 072.209.678-02

TESTEMUNHAS:

1. (nome)
R.G. nº:


Wilson Carlos Simões De Oliveira
RF: 519.369.9
SMADS/SASMG

2. (nome)
R.G. nº:


16467853

Andrea de Arruda Flor
R.F. - 603.405.5 - Assessor I
SMADS / SAS MG

Extrato publicado no D.O.C. em ___/___/20__