

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). **RAFAEL RODRIGO DE LIMA SANTOS**, Supervisor(a) de Assistência Social da **SAS Vila Maria /Vila Guilherme – SAS/MG**, 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 Fala Mulher** inscrita no CNPJ nº **06.256.776/0001-53**, titular da certificação em SMADS sob o nº **23.381**, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS-SP sob o nº **757/2012**, com sede na **Rua Alvaro Nunes, 184 - distrito Campo Belo, Prefeitura Regional Santo Amaro**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente (ou Representante Legal), Senhor(a) **EDWIGES LUCIA HORVATH**, RG nº **5.357.526-X**, CPF nº **500.116.698-53**, doravante denominada simplesmente **OSC PARCEIRA**, resolvem, a partir de **08/08/2019**, **ADITAR** o Termo de Colaboração em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

**Tipo de Serviço: Núcleo de Proteção Jurídico Social e Apoio Psicológico – NPJ**

**Modalidade: XXXX**

**Nome Fantasia: NPJ CREAS VILA MARIA**

**Número de vagas: 120 vagas**

**Local de Atendimento: Rua Soldado José Antonio Moreira, 546**

**Valor do repasse mensal: R\$ 35.573,38**


**Vigência da colaboração: 14/07/2018 a 13/07/2023**

**CLÁUSULA 1ª** – Fica **REDUZIDO** o valor de **R\$ 6.822,90**, 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\$ 35.573,38** de acordo com a Portaria 24/SMADS/2018.

**CLÁUSULA 2ª** – A Previsão de Receitas e Despesas - PRD apresentado pela OSC parceira faz parte integrante do referido termo independente de transcrição.

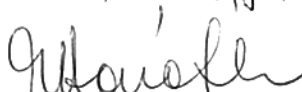
**CLÁUSULA 3ª** – Permanecem inalteradas as demais condições anteriormente ajustadas.

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.

  
Rafael Rodrigo de Lima Santos  
Supervisor Técnico II  
Supervisão de AS Vila Maria/Vila Guilherme  
RF: 840.046-6/SMADS - SAS MG

**RAFAEL RODRIGO DE LIMA SANTOS**  
Supervisor(a)  
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Vila Maria /Vila Guilherme – SAS/MG

São Paulo, 26 de Agosto de 2019.



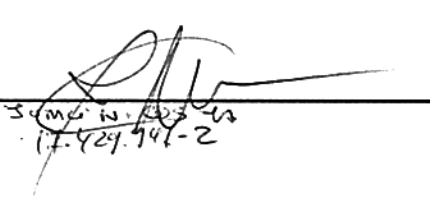
**EDWIGES LUCIA HORVATH**  
Presidente ou Representante Legal  
RG nº: 5.357.526-X  
CPF nº: 500.116.698-53

TESTEMUNHAS:

1. (nome)

R.G. nº:   
18.719.78

2. (nome)

R.G. nº:   
34.061.133-2  
17.424.441-2

Extrato publicado no D.O.C. em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019