

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, 425 – 35º, 36º e 37º andar – Centro, doravante denominada simplesmente SMADS, neste ato representada pelo(a) Sr(a). ELIANA FERNANDES LOUREIRO VICTORIANO, Supervisor(a) de Assistência Social **IPIRANGA-SAS/IP**, 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: **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 - SACOMÃ** - distrito **SACOMÃ**, Subprefeitura **IPIRANGA**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente, Senhor(a) (ou Representante Legal) **ANTONIA CLEIDE ALVES**, RG nº **15.959.837-0**, CPF nº **044.250.848-45**, resolvem a partir de **01/09/2021**, **ADITAR** o Termo de Colaboração em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

**Tipo de Serviço:** Serviço de Assistência Social à Família e Proteção Social Básica no Domicílio – SASF

**Modalidade:** não se aplica

**Nome Fantasia:** SASF CHICO MENDES - UNAS

**Número de vagas:** 1.000 atendimentos/mês

**Local de Atendimento:** RUA CANÇÃO DO EXÍLIO, 210 - JD. SÃO SAVÉRIO

**Tipo de imóvel:** Locado pela OSC com repasse de recurso pela SMADS

**Vigência da colaboração:** 01/05/2021 a 27/10/2021

**Valor do repasse mensal: R\$ 78.217,47**

R\$ 74.290,18 – Planilha referencial para custeio do serviço

R\$ 3.699,04 – Aluguel

R\$ 228,25 – IPTU

**CLÁUSULA 1ª** – Fica **ACRESCIDO** o valor de **R\$ 6.177,20**, para adequação às Portarias 53/SMADS/2021 e 54/SMADS/2021 considerando a inclusão do item “despesas com transporte de trabalhadores para visitas domiciliares” no valor de **R\$ 4.646,40** e de “10 horas técnicas” no valor total de **R\$ 1.530,80**. O valor de repasse mensal para a execução do serviço totaliza **R\$ 78.217,47** de acordo com **Portaria 28/SMADS/2021**.

**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.



**CLÁUSULA 4ª** - A despesa total do presente Aditamento no valor de **R\$ 11.736,68**, onera a dotação orçamentária de código nº 93.10.08.244.3023.4309.3.3.50.39.00.0X - MANUTENÇÃO E OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA ÀS FAMÍLIAS.

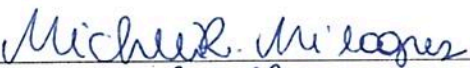
E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de aditamento a parceria em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

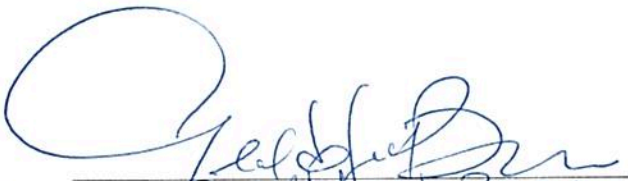
São Paulo, 29 de Setembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
ELIANA FERNANDES LOUREIRO VICTORIANO  
Supervisor(a)  
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
IPIRANGA-SAS/IP

  
\_\_\_\_\_  
ANTONIA CLEIDE ALVES  
Presidente ou Representante Legal  
RG n.º 15.959.837-0  
CPF-MF n.º 044.250.848-45

TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_  
1. (nome) Michel Rodrigues Miraguis  
R.G. n.º: 43.453.457-2

  
\_\_\_\_\_  
2. (nome) Geraldo Lou de Barros  
R.G. n.º: 11.387.983-3

Extrato publicado no D.O.C. em / /20\_\_