

TERMO DE RESCISÃO
AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 361/SMADS/2018
Processo SEI nº 6024.2017/0003579-4

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 CENTRO SOCIAL DA PARÓQUIA SANTA LUZIA

DISTRITO: PENHA

SAS PENHA/SASSAS/PE

TIPO DE SERVIÇO: MSE-MA SERVIÇO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS EM MEIO
ABERTO - SMSE/MA SANTA LUZIA

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 Líbero Badaró, 425 – 35º, 36º e 37º andar – Centro, doravante denominada simplesmente **SMADS**, neste ato representado pelo(a) Sr(a). **MARCIA DO NASCIMENTO SELES**, Supervisor(a) de Assistência Social **PENHA - SAS/PE**, 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: **CENTRO SOCIAL DA PARÓQUIA SANTA LUZIA**, inscrita no CNPJ nº **53.834.560/0001-08**, titular da certificação em SMADS sob o nº **18.10** inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS-SP sob o nº **478/2012**, com sede na **RUA DA PADROEIRA, 83** - distrito **ARTUR ALVIM** Subprefeitura **PENHA**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) Presidente (ou representante legal), Senhor(a) **ANDRE LUIZ SIMÕES**, RG nº **29.962.727-5**, CPF nº **277.136.418-23**, denominada simplesmente **OSC PARCEIRA**, resolvem, com fulcro no artigo 63, da IN nº 03/SMADS/2018, com a redação alterada pela IN nº 01/SMADS/2019, formalizar a **RESCISÃO** do Termo de Colaboração nº **361/SMADS/2018** a partir de **01/04/2023**.


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.

São Paulo, 01 de 02 de 2023.


MARCIA DO NASCIMENTO SELES
Supervisor(a) de Assistência Social
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PENHA - SAS/PE
SAS - Supervisor(a) de Assistência Social - Penha


ANDRE LUIZ SIMÕES
Presidente ou Representante Legal
RG nº 29.962.727-5
CPF nº 277.136.418-23

TESTEMUNHAS:

1. (nome) **VICTOR VICENTE DE ALBUQUERQUE**
R.G. nº: **ASSESSOR I**
R.F. 504240-5
CAS/PENHA/INGA


2. (nome) **Kenneth C.**
R.G. nº: **RF. 889.368.3**

Extrato publicado no D O C em 08 / 02 / 2023