

**TERMO ADITIVO Nº 011/2021-SMS.CPCSS
DO CONVÊNIO Nº 018/2016-SMS.G**

PROCESSO: 2015-0.267.173-1

CONVENENTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL
DA SAÚDE

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE
ERMELINO MATARAZZO

**OBJETO DO
CONVÊNIO:** Conjunção de esforços para a execução de
atividades/serviços relacionados à reabilitação em
atenção à pessoa com deficiência junto à
Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

**OBJETO DO
ADITAMENTO:** Prorrogação do Convênio para o período de
01/07/2021 à 30/09/2021, nos termos do Despacho
do Secretário-SMS.G. doc. 25.06.2021- pag.22,
conforme Plano de Trabalho apresentado.

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS**, com sede na Rua General Jardim, 36 - 2º andar, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0001-10, neste ato representada por **EDSON APARECIDO DOS SANTOS**, portador da cédula de identidade RG nº 5.348.695-x, inscrito no CPF/MF sob nº 001.627.178-57, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada por **CONVENENTE** e, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO**, entidade civil sem fins lucrativos, com sede em São Paulo, na Rua Miguel Rachid, nº 596 – Ermelino Matarazzo, inscrita no CNPJ sob o nº 61.058.475/0001-23, neste ato representada por seu Presidente **LUIS ARAUJO FRANÇA**, portador do RG nº 15.836.838-1 e CPF nº 074.874.348-00, doravante denominada **CONVENIADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONVÊNIO Nº 018/2016-SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

TERMO ADITIVO Nº 011/2021-SMS.CPCSS DO CONVÊNIO Nº 018/2016-SMS.G

CLÁUSULA PRIMEIRA



I - Fica estabelecido para o período de 01/07/2021 à 30/09/2021 o orçamento global de custeio no valor de **R\$ 61.432,44 (sessenta e um mil, quatrocentos e trinta e seis reais e sessenta e quatro centavos)**.

Cronograma de Desembolso				
Mês	Julho/21	Agosto/21	Setembro/21	TOTAL
Custeio	R\$ 20.477,48	R\$ 20.477,48	R\$ 20.477,48	R\$ 61.432,44

II - As despesas descritas serão suportadas, anuindo à entidade com a utilização do saldo financeiro no montante pactuado, visando a manutenção dos quantitativos e serviços previstos no Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEGUNDA

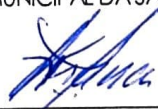
Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio nº 018/2016-SMS.

E, do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas, juntamente com as testemunhas, assinado.

São Paulo, 16 de 06 de 2021.




EDSON APARECIDO DOS SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

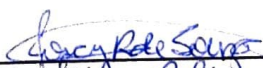


LUIS ARAUJO FRANÇA
ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO
CONVENIADA

TESTEMUNHAS:



NOME: **Silma Ap^{ca} Santana Chaves**
RG: **27.484.468-0**



NOME: **Jocy Rolim de Souza**
RG: **33-636.391-6**