

**TERMO ADITIVO Nº 14/2019-SMS.CPCSS
DO CONVÊNIO Nº 001/2013-SMS.G**

PROCESSO: 2012-0.311.518-7

CONVENENTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONVENIADA: CENTRO SOCIAL NOSSA SENHORA DO BOM PARTO

OBJETO DO CONVÊNIO: Implantação, implementação e execução do Programa "Acompanhante de Idoso", conforme Plano de Trabalho.

OBJETO DO ADITAMENTO: Projeto de Intervenção Local destinado ao Programa de Atendimento ao Idoso – PAI.

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 [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], Secretário Municipal da Saúde, doravante designada por **CONVENENTE** e, de outro lado, o **CENTRO SOCIAL NOSSA SENHORA DO BOM PARTO**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 62.264.494/0001-79, com sede à Avenida Álvaro Ramos, 366, Belém, São Paulo-SP, São Paulo-SP. CEP 03058-060, neste ato representado por **JUDITH ELISA LUPO**, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], 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 001/2013- SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:



CLÁUSULA PRIMEIRA

1. Fica estabelecido o orçamento global de **R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais)**, sendo o valor de **R\$ 34.425,00 (trinta e quatro mil e quatrocentos e vinte e cinco reais)** a título de **investimento** e **R\$ 85.575,00 (oitenta e cinco mil e quinhentos e setenta e cinco reais)** a título de **custeio**, conforme Formulário de Intervenção Local, através de Movimentação Orçamentária de Recursos e Liberação de Cotas, o pagamento das despesas será realizado conforme o seguinte "Cronograma de Desembolso":

Cronograma de Desembolso						
	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	Total
Investimento	34.425,00					34.425,00
Custeio	32.100,00	15.750,00	16.050,00	14.450,00	7.225,00	85.575,00
Total	66.525,00	15.750,00	16.050,00	14.450,00	7.225,00	120.000,00

As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária 84.10.2509.3390.3900, fontes 00/02/03, quando couber.

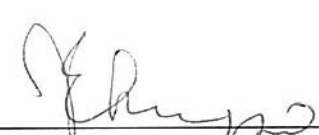
CLÁUSULA SEGUNDA

2. Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio nº 01/2013-SMS.

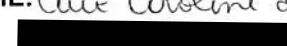
E, do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas, juntamente com as testemunhas, assinado.

São Paulo, ²⁴ de Agosto de 2019.


EDSON APARECIDO DOS SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE


JUDITH ELISA LUPO
Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto

TESTEMUNHAS:


NOME: Ane Caroline de Oliveira
RG: 


NOME: Samuel Rodrigo Pereira
RG: 