

**TERMO ADITIVO Nº019/2024-SMS.CPCSS AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018-SMS**

**PROCESSO:** 2018-0.001.092-0 / 6018.2021/0008953-8


**FOMENTADORA:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**FOMENTADA:** CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO À MULHER, À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO.

**OBJETO DO FOMENTO:** Estabelecimento de parceria para o atendimento multiprofissional à mulher, à criança e aos adolescentes vítimas de violência doméstica e em situação de riscos com cobertura de assistência, no sentido da junção de esforços para o desenvolvimento e aprimoramento da Rede de Atendimento Psicossocial.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Aprovação de acréscimo ao custeio, em suporte aos ajustes contratuais de prestadores de serviços, recursos humanos e materiais, conforme Plano de Trabalho (096314767). Suplementação ao custeio, para a ampliação no quadro de Recursos Humanos, em atendimento ao Plano de Trabalho (096318322).

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS**, com sede na Rua Dr. Siqueira Campos, 172 - Liberdade, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0001-10, neste ato representado, por **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], Secretário Municipal da Saúde, doravante designada por **FOMENTADORA** e, de outro lado, a **CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO À MULHER, À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO**, com sede À Rua Valente de Novais, nº189, CEP 08120-420, Itaim Paulista, inscrita no CNPJ sob nº04.488.578/0001-90, neste ato representado por sua Diretora Presidente **ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA SANTOS ALVES**, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED], adiante designada como **FOMENTADA**, com base nos artigos 116 e seguintes da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, atualizada pela Lei Federal nº 8.883, de 08 de junho de 1999 e demais disposições aplicáveis à espécie, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO**, na conformidade das seguintes cláusulas:



**TERMO ADITIVO Nº019/2024-SMS.CPCSS AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018-SMS**

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

**1.1** Fica autorizado o ajuste ao custeio, em atendimento aos Planos de Trabalho-2024 (096314767) e Plano de Trabalho-ampliação no quadro de Recursos Humanos (096318322), aprovados pela área técnica (101307118 e 103973580).

**1.2** O valor total do acréscimo, de que trata o presente aditamento é de **R\$78.589,24(setenta e oito mil, quinhentos e oitenta e nove reais e vinte e quatro centavos)**, a partir da autorização, sendo:

**1.2.1** O valor mensal **R\$60.385,38(sessenta mil, trezentos e oitenta e cinco reais e trinta e oito centavos)** referente a diferença entre o custeio atual, aprovado até dezembro de 2023 e o Plano de Trabalho-2024(096314767), em suporte aos ajustes contratuais de prestadores de serviços, recursos humanos e materiais, necessários à manutenção do serviço.

**1.2.2** Acréscimo mensal de **R\$18.203,86(dezoito mil, duzentos e três reais e oitenta e seis centavos)**, para custear a contratação de 01 Psicólogo e 02 Auxiliares Administrativos, em atendimento ao Plano de Trabalho-Incremento de RH (096318322).

Custeio mensal	
Novo-2024	R\$ 490.693,91
Atual-2023	R\$ 430.308,53
Diferença mensal	R\$ 60.385,38
Inclusão RH	R\$ 18.203,86
TOTAL	R\$ 78.589,24

**1.3** As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001, visando a manutenção dos quantitativos e serviços previstos nos Plano de Trabalho (096314767) e (096318322).

**CLÁUSULA SEGUNDA**

**2.1** Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Termo de Fomento nº 001/2018-SMS.



Secretaria Municipal da Saúde  
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

**TERMO ADITIVO Nº019/2024-SMS.CPCSS AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018-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, 09 de outubro de 2024.



**LUIZ CARLOS ZAMARCO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



**ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA SANTOS ALVES**  
CASA DE ISABEL, CENTRO DE APOIO À MULHER, À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA  
DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO  
DIRETORA – VICE PRESIDENTE

Alessandra Aparecida da S. S. Alves  
Vice Presidente de O.SS  
Casa de Isabel  
RG. N.º [REDACTED]

TESTEMUNHAS:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_