**6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 279/2019, CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA E COMUNIDADE FAROL.**

**DATA** : 02/04/24
**CHAMAMENTO Nº** : 02/2019
**ADITAMENTO** : 279/2019 - 6

Pelo presente, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**, com sede à Av Eng. Fábio Roberto Barnabé, n°2800, Jd. Esplanada II, no município de Indaiatuba, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ, sob o nº 44.733.608.0001-09, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, **NILSON ALCIDES GASPAR**, brasileiro, engenheiro agrônomo, portador do RG nº 180.792.726 e do CPF nº 102.119.548-02, e pela Secretária Municipal de Assistência Social, neste ato representada por sua Secretária **VIVIANE ROBERTA BARNABE**, brasileira, portadora do RG nº 27.679.830.2 e CPF nº 218.162.078-45, doravante denominada simplesmente **CONCEDENTE**, e de outro lado, **COMUNIDADE FAROL**, entidade de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPF/MF sob n.08.402.589/0003-28, com sede na Francisco Anselmo Scachetti, nº 32, Vale do Sol, CEP 13.332-205 – Indaiatuba - São Paulo, telefone (19) 3875-1020, e-mail comunidadefarol.indaia@gmail.com, neste ato representada por seu Presidente, **CÉLIA RODRIGUES DE OLIVEIRA**, brasileira, cuidadora, portador(a) da cédula de identidade RG n. 66.846.730-7 SSP/SP, inscrito(a) no CPF sob n. 034.367.236-73, residente a Estrada Municipal I, 922, Bairro Belchior, Indaiatuba - SP, doravante denominada **PROPONENTE**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO**, que tem por OBJETO atendimento pelas Organizações da Sociedade Civil para Proteção Social Especial de Alta Complexidade - Serviço de Acolhimento Institucional para Mulheres em Situação de Rua – Abrigo Institucional Feminino (Lote 04), conforme Termo de Referência constante do Edital nº 41/19 e Plano de Trabalho, que independente de anexação e fixação faz parte integrante do contrato e deste termo de aditamento, que se regerá pelas Cláusulas e condições abaixo aduzidas:

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DA PRORROGAÇÃO

1.1. Fica prorrogada a vigência do referido contrato por mais 02 (dois) meses, isto é, de 03/04/2024 a 02/06/2024, conforme justificativa constante nos autos do processo administrativo 3469/2024.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DO REAJUSTE

2.1. O valor do Recurso Municipal previsto no Termo de Colaboração nº 279/19, será reajustado de acordo com a variação da UFESP, conforme estabelecido na Cláusula Sexta, item 6.6 do instrumento contratual e planilha constante nos autos do processo administrativo n° 3469/2024 sendo:

| ANO | UFESP | VALOR PROPORCIONAL (2 MESES) |
|---|---|---|
| 2023 | R$ 34,26 | R$ 33.492,58 |
| 2024 | R$ 35,36 | R$ 34.567,94 |

2.2. Com o reajuste, acresce o valor em R$ 1.075,36 (mil e setenta e cinco reais e trinta e seis centavos), onde o valor total do contrato passa ser de R$ 34.567,94 (trinta e quatro mil quinhentos e sessenta e sete reais e noventa e quatro centavos), pelo período de 02 (dois) meses.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO SUPORTE LEGAL**

3.1. A presente avença é feita com fulcro no artigo 57, II da Lei Federal nº 8.666 de 21/06/93 e suas alterações.

**CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

4.1. As despesas decorrentes da execução deste aditamento serão suportadas pela dotação própria do orçamento vigente, codificada sob a rubrica nº 01.05.02.08.2440019.2042.3.3.50.39.00 - DR 01.500.0051 (Municipal) da Secretaria Municipal de Assistência Social.

**CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO**

5.1. As partes ratificam as demais Cláusulas e condições avençadas no Termo de Colaboração que não foram alteradas expressamente por este Termo de Aditamento.

E por assim terem ajustados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e para um só efeito.

Indaiatuba, 02 de abril de 2024.

**NILSON ALCIDES GASPAR**
Prefeito Municipal

**VIVIANE ROBERTA BARNABE**
Secretária Municipal de Assistência Social
Gestora

**CÉLIA RODRIGUES DE OLIVEIRA**
Presidente da OSC - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

**Gestores:**

Paulo Roberto Batista Ferreira

Maria Cristina Coelho Dias

/LA

## ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

| | | |
|---|---|---|
| **ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A)** | : | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA** | : | COMUNIDADE FAROL |
| **TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO** | : | **Nº** 279/19 - 6 |
| **OBJETO** | : | Prorroga vigência por mais 02 (dois) meses e reajusta. |
| **VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1)** | : | R$ 34.567,94 |
| **EXERCÍCIO (1)** | : | 2024 |
| **ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL** | : | |

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Indaiatuba, 02 de abril de 2024.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **NILSON ALCIDES GASPAR** |
| **Cargo** | : | Prefeito Municipal |
| **CPF** | | nº 102.119.548-02 |

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **VIVIANE ROBERTA BARNABE** |
| **Cargo** | : | Secretária Municipal de Assistência Social |
| **CPF** | | nº 218.162.078-45 |

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **CÉLIA RODRIGUES DE OLIVEIRA** |
| **Cargo** | : | Presidente |
| **CPF** | | nº 034.367.236-73 |

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **NILSON ALCIDES GASPAR** |
| **Cargo** | : | Prefeito Municipal |
| **CPF** | | nº 102.119.548-02 |

Assinatura: _____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **VIVIANE ROBERTA BARNABE** |
| **Cargo** | : | Secretária Municipal de Assistência Social |
| **CPF** | | nº 218.162.078-45 |

Assinatura: _____

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:**

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **CÉLIA RODRIGUES DE OLIVEIRA** |
| **Cargo** | : | Presidente |
| **CPF** | | nº 034.367.236-73 |

Assinatura: _____

**GESTOR(ES):**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **PAULO ROBERTO BATISTA FERREIRA** |
| **Cargo** | : | Diretor do Departamento de Proteção Social Especial |
| **CPF** | : | Nº 081.786.987-57 |

Assinatura: _____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **MARIA CRISTINA COELHO DIAS** |
| **Cargo** | : | Assistente Social |
| **CPF** | : | Nº 328.614.273-53 |

Assinatura: _____

**Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Presidente da Comissão Permanente de Licitações)**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **ANTONIO CARLOS MARCOLINO** |
| **Cargo** | : | Técnico de Serviços Administrativos |
| **CPF** | : | Nº 136.607.618-42 |

Assinatura: _____

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):**

**Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Monitoramento e Avaliação)**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **AMANDA DOS SANTOS ANDRADE** |
| **Cargo** | : | Assistente Social - Comissão de Monitoramento |
| **CPF** | | Nº 390.458.768-41 |

Assinatura: não assinou

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **DOROTH DE ASSIS SCHIMIDT DOI** |
| **Cargo** | : | Assistente Social - Comissão de Monitoramento |
| **CPF** | | Nº 371.283.608-24 |

Assinatura: _____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **NATHALIA DENISE STOCO** |
| **Cargo** | : | Psicóloga - Comissão de Monitoramento |
| **CPF** | | Nº 350.824.418-09 |

Assinatura: _____

**Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Prestação de Contas)**

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **ROGÉRIO SILVA SIQUEIRA** |
| **Cargo** | : | Diretor do 3º Setor |
| **CPF** | | Nº 299.582.238-99 |

Assinatura: _____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **PAULO ROBERTO BATISTA FERREIRA** |
| **Cargo** | : | Diretor do Departamento de Proteção Social Especial |
| **CPF** | : | Nº 081.786.987-57 |

Assinatura: _____

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **SUZAN KELLI MARCOLINO DA ROSA** |
| **Cargo** | : | Direção de Unidades Subordinadas Estratégicas |
| **CPF** | : | Nº 354.646.128-23 |

Assinatura: _____

**Tipo de ato sob sua responsabilidade:** (Responsável pela Emissão de Parecer Jurídico)

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | : | **LUIZ FERNANDO CARDEAL SIGRIST** |
| **Cargo** | : | Procurador Geral do Município |
| **CPF** | : | nº 116.129.988-28 |

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
(*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*

## DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCESP

| | | |
|---|---|---|
| **CONCESSOR** | : | PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA |
| **CNPJ** | : | Nº 44.733.608.0001-09 |
| **BENEFICIÁRIO** | : | COMUNIDADE FAROL |

| | | |
|---|---|---|
| **CNPJ** | : | Nº 08.402.589/0003-28 |
| **TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO** | : | 279/2019 - 6 |
| **DATA DA ASSINATURA** | : | 02/04/2024 |
| **VIGÊNCIA** | : | Até 02/06/24 |
| **OBJETO** | : | Prorroga a vigência por mais 02 (dois) meses e reajusta. |
| **VALOR** | : | R$ 34.567,94 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Indaiatuba, 02 de abril de 2024.

**LUIZ HENRIQUE FURLAN**
Secretário Municipal de Administração

| | |
|---|---|
| Nome: | Luiz Henrique Furlan |
| Cargo: | Secretário Municipal de Administração |
| E-mail institucional | administração.secretario@indaiatuba.sp.gov.br |