



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

TERMO DE ADITAMENTO Nº 031/2021-SAS ao  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2019-SAS

Por este Instrumento, as partes, de um lado o **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 46.523.239/0001-47, neste ato representado pelo Sr. **André Sicco de Souza**, Secretário de Assistência Social, de conformidade com Decreto Municipal nº 20.312/2018, doravante denominado apenas MUNICÍPIO e de outro a Organização da Sociedade Civil, **Instituto Cativar**, com sede na Rua João XXIII, 307– Jd. Nazareth – São Bernardo do Campo - SP, inscrita no CNPJ sob. o nº 21.595.443/0001-42, neste ato representado pelo Sr. (a) **Isabela Mayumi Gibo**, portador da carteira de identidade R.G. [REDACTED], inscrito no CPF sob o nº [REDACTED], em conjunto denominados PARCEIROS e separadamente MUNICÍPIO e ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, respectivamente, tendo em vista o constante no processo administrativo SB nº 86.615/2019 e processo digital SB 38.481/2020, resolvem celebrar o presente Termo, sujeitando-se, no que couber, aos termos da Lei federal nº 13.019/2014, e suas alterações, Decreto Municipal 20.113/2017 e suas alterações, mediante as cláusulas e condições abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA

Aditar a vigência do Termo de Colaboração, constante na Cláusula Decima, em **12 (doze) meses**, passando sua vigência para **36 meses**.

CLÁUSULA SEGUNDA

Aditar a meta concedida constante na Cláusula Primeira, visando atender a meta de **210** crianças e adolescentes de 06 a 14 anos e **120** crianças e adolescentes de 15 a 17 anos;

CLÁUSULA TERCEIRA

Aditar o valor total do Termo de Colaboração, constante da Cláusula Segunda, em **R\$ 356.040,00** (trezentos e cinquenta e seis mil e quarenta reais), passando o valor total do Termo para **R\$ 947.880,00** (novecentos e quarenta e sete mil, oitocentos e oitenta reais), alocados em conformidade ao cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho aprovado para execução no exercício de 2022 e **Resolução CMAS nº 543/2021**.

1  
8  
sm



## MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Financiamento FMAS (Federal) no valor de R\$ 285.720,00 (duzentos e oitenta e cinco mil setecentos e vinte reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 14.144.3.3.50.43.00.08.244.0022.2093.05 - RED 1175-8 - PA 1193/2021, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso, movimentando o recurso previstos em conta bancária específica, vinculada ao presente Termo, assim discriminada:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2022			
Parcela 01	R\$ 23.810,00	Parcela 02	R\$ 23.810,00
Parcela 03	R\$ 23.810,00	Parcela 04	R\$ 23.810,00
Parcela 05	R\$ 23.810,00	Parcela 06	R\$ 23.810,00
Parcela 07	R\$ 23.810,00	Parcela 08	R\$ 23.810,00
Parcela 09	R\$ 23.810,00	Parcela 10	R\$ 23.810,00
Parcela 11	R\$ 23.810,00	Parcela 12	R\$ 23.810,00

Financiamento FMAS (Estadual) no valor de R\$ 70.320,00 (setenta mil, trezentos e vinte reais), onerando-se a dotação orçamentária nº 14.144.3.3.50.43.00.08.244.0022.2093.02 - RED 1174-0 - PA 1193/2021, ou a correspondente nos anos subsequentes, a ser creditado conforme cronograma de desembolso, movimentando o recurso previstos em conta bancária específica, vinculada ao presente Termo, assim discriminada:

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2022			
Parcela 01	R\$ 5.860,00	Parcela 02	R\$ 5.860,00
Parcela 03	R\$ 5.860,00	Parcela 04	R\$ 5.860,00
Parcela 05	R\$ 5.860,00	Parcela 06	R\$ 5.860,00
Parcela 07	R\$ 5.860,00	Parcela 08	R\$ 5.860,00
Parcela 09	R\$ 5.860,00	Parcela 10	R\$ 5.860,00
Parcela 11	R\$ 5.860,00	Parcela 12	R\$ 5.860,00

2  
f. m.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CLÁUSULA QUARTA

Ficam ratificadas as demais Cláusulas do Termo de Colaboração nº 019/2019-SAS.

E, por estarem as partes de comum acordo com as cláusulas, termos e condições do presente instrumento, firmam-no em 2 (duas) vias, de igual teor, na presença das 2 (duas) testemunhas abaixo, para que se produza os efeitos legais.

São Bernardo do Campo, 27 de dezembro de 2021.

---

André Sicco de Souza  
SECRETÁRIO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

*Isabela Mayumi Gibo*

---

Isabela Mayumi Gibo  
Presidente

TESTEMUNHAS:

Assinatura:

*Ricardo M. Gibo*

Nome:

*Ricardo Minoque Gibo*

CPF:

[REDACTED]

Assinatura:

*Jean Reis Oliveira*

Nome:

*Jean Reis Oliveira*

CPF:

[REDACTED]