

ANEXO II DA PORTARIA 31.SMADS.2017



**TERMO DE ADITAMENTO:
AO TERMO DE CONVÊNIO:
PROCESSO N°**

INSTRUMENTO DE GERENCIAMENTO DO CONVÊNIO

TIPO DE SERVIÇO:
TOTAL DE VAGAS OFERECIDAS:
VAGAS PARA ACOLHIDA NA OCORRÊNCIA DE BAIXAS TEMPERATURAS – Decreto 57.690 de 12/05/2017 e na Ordem Interna 001/2017 e Portaria PREF 124 de 15/05/2017
Período: _____ a 17/09/2017
a) vagas ofertadas: _____
ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA:
NOME DO SERVIÇO:
ENDEREÇO DO SERVIÇO: _____ cep: _____
DISTRITO: _____
SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO: SAS
REPASSE MENSAL: R\$ + R\$ _____/pessoa/dia para vagas da Operação Baixas Temperaturas, perfazendo um **total de R\$** _____
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
FONTE MUNICIPAL: R\$ _____
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: DE A

A Prefeitura da Cidade de São Paulo, por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, com sede na cidade de São Paulo na Rua Líbero Badaró, 569 – Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 060.269.453/0001-40, doravante designada simplesmente **SMADS**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) _____, Supervisora de Assistência Social – SAS _____, e a organização sem fins lucrativos _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, titular da matrícula/credenciamento em SMADS sob o registro nº _____, inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob registro nº _____, com sede na _____, distrito: _____, REGIÃO: _____, neste ato representada pelo(a) seu(sua) presidente _____, portador(a) da Cédula de Identidade **RG** nº _____ e do Registro no **CPF-MF** nº _____, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, resolvem, **a partir de** __/__/2017, ADITAR o Termo de Convênio em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

CLÁUSULA 1ª - O prazo de vigência do convênio de que se trata fica **EXCEPCIONALMENTE** prorrogado até _____, devendo ser adaptado às exigências da Lei Federal 13.019/14 e Decreto Municipal 57.575/16 até 31/12/2017.

CLÁUSULA 2ª - Conforme estabelecido no Decreto 57.690/2017 e Portaria PREF 124 de 15/05/2017, ficam acrescidas _____ vagas para acolhimento na ocorrência de baixas temperaturas no período de _____ a 17/09/2017.

CLÁUSULA 3ª - A SMADS repassará a CONVENIADA o valor de R\$ _____ por dia por pessoa atendida, perfazendo um total de **R\$** _____, (Julho = _____ Agosto = _____; Setembro = _____) onerando a dotação orçamentária de código nº _____.

CLÁUSULA 4ª - A prestação de contas referente às vagas aditadas no Plano de Contingência para Situação de Baixas Temperaturas - 2017 considerará devidos os valores per capita respectivos por pessoa acolhida, por dia de funcionamento do serviço, de acordo com os dados registrados no SisAtendimento e na impossibilidade para a tipologia SAICA deverá ser apresentada cópia do Formulário Eletrônico de SAICA”.

CLÁUSULA 5ª - Permanecem inalteradas as demais condições anteriormente ajustadas.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de aditamento ao convênio em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, _____ de _____ de 2017.

Supervisora
SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SAS

Presidente
RG n.º _____
CPF-MF n.º _____

TESTEMUNHAS:

1. (nome) _____
R.G. n.º: _____

2. (nome) _____
R.G. n.º: _____

Extrato publicado no D.O.C. em ____ / ____ /2017