



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



TERMO DE ADITAMENTO N.º 025 /2021

**Processo Administrativo:** PMC.2019.00015921-77

**Interessado:** Secretaria Municipal de Habitação

**Modalidade:** Contratação Direta nº 88/19

**Termo de Contrato n.º** 152/19

**Objeto:** Prestação de serviços especializados referentes ao Projeto Técnico Social – PTTS, a ser desenvolvido no âmbito do PAC QUILOMBO.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a **COMPANHIA DE HABITAÇÃO POPULAR DE CAMPINAS – COHAB**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 46.044.871/0001-8, denominada **CONTRATADA**, por seus representantes legais, firmam o presente Termo de Aditamento contratual, sujeitando-se às seguintes cláusulas:

## PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

1.1. Nos termos do despacho SEI nº 3555845, fica prorrogado o prazo do contrato por mais 18 (dezoito) meses, a partir de 05/03/2021, conforme manifestação técnica juntada no documento SEI nº 3524570.

## SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

2.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do contrato original em tudo que não se alterou por este Termo de Aditamento.

E por estarem justas e contratadas, subscrevem as partes o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 04 de março de 2021

  
**ARLY DE LARA ROMEO**

Secretário Municipal de Habitação e Diretor-Presidente da COHAB

  
**JONATHA ROBERTO PEREIRA**  
Diretor Técnico de Regularização Fundiária da COHAB



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo:** PMC.2019.00015921-77

**Interessado:** Secretaria Municipal de Habitação

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Companhia de Habitação Popular de Campinas – COHAB

**Modalidade:** Contratação Direta nº 88/19

**Termo de Contrato nº** 152/19

**Termo de Aditamento de Contrato nº** 025/21

**Objeto:** Prestação de serviços especializados referentes ao Projeto Técnico Social – PTTS, a ser desenvolvido no âmbito do PAC QUILOMBO.

**ADVOGADO(S)/Nº OAB:(\*)** \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.

Campinas, 04 de março de 2021

  
**ARLY DE LARA ROMEO**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça



## GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):

Nome: ZULEICA ERIKO MITANI

Cargo: ASSESSOR SUPERIOR

CPF: 837.027.098-00

RG: 5.766.825-5

Data de Nascimento: 13 / 02 / 1953

Endereço residencial: R. BARRETO LEHE 1507 - AP. 163 - CAMPINAS - SP

E-mail institucional: zuleica.mitani@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: erimitani@gmail.com

Telefone(s): 19 3119 9639

Assinatura: [Handwritten Signature]

ZULEICA E. MITANI  
Assessora Técnica - ATG  
Secretaria de Habitação  
Matr. 118.422-9

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Arly de Lara Romeo

Cargo: Secretário Municipal de Habitação e Diretor-Presidente da COHAB

CPF: 143.125.818-00

RG: 4.896.084-6

Data de Nascimento: 07 / 07 / 1949

Endereço residencial: Rua Thiago Mazzoni Bravighieri - Residencial Vello Belo 464pt 6 114

E-mail institucional: arly.romeo@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone(s): (19) 99774-5571

Assinatura: \_\_\_\_\_

ARLY DE LARA ROMEO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

### Pela CONTRATADA:

Nome: Jonatha Roberto Pereira

Cargo: Diretor Técnico de Regularização Fundiária da COHAB

CPF: 222.279.298-39

RG: 30424462

Data de Nascimento: 09 / 02 / 1982

Endereço residencial: Rua Joaquim Jacunda Coelho, 831 - Bloco 03 - Ap 32 Cps

E-mail institucional: ditcohab@gmail.com

E-mail pessoal: jonatha@cohabcp.com.br

Telefone(s): 3119-9503

Assinatura: \_\_\_\_\_

DE JONATHA ROBERTO PEREIRA  
DIRETOR TÉCNICO DE  
REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA  
COHAB/CP

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

Advogado: (\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando o nome, o endereço eletrônico.