



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO DE FOMENTO Nº 129

Processo Administrativo nº 2017/10/17773

Interessada: SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA PARA REABILITAÇÃO CRANIOFACIAL

Termo de Fomento nº 265/17

Objeto: Execução da Política Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e a(o) Sociedade Brasileira de Pesquisa e Assistência para a Reabilitação Craniofacial, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, inscrita no CNPJ sob o nº 50.101.286/0001-70, firmam o presente aditivo ao Termo de Fomento nº 265/17, em conformidade com as seguintes cláusulas e condições:

PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA

1.1 Fica prorrogada a vigência do Termo de Fomento nº 265/17 por 02 (dois) meses, a contar de 27 de maio de 2018.

SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Campinas, 27 de maio de 2018.

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

DR. CARMINO ANTÔNIO DE SOUZA

Secretária Municipal de Saúde

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA
PARA REABILITAÇÃO CRANIOFACIAL**

Representante Legal: Vera Lucia Adami Raposo do Amaral

CPF nº 622.604.488-87

RG nº 7.614.704-6

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA
PARA REABILITAÇÃO CRANIOFACIAL**

Representante Legal: Nelson Bolsani

CPF nº 135.007.088-20

RG nº 2.100.615-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 2017/10/17773

ÓRGÃO: Município de Campinas

Organização da Sociedade Civil parceira: SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA E ASSISTÊNCIA PARA REABILITAÇÃO CRANIOFACIAL

Termo de Fomento nº (de origem): 265/17

Objeto: Execução da Política Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

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, 27 de maio de 2018.

Handwritten signature
4



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO E RESPONSÁVEL QUE ASSINOU O AJUSTE PELO ÓRGÃO PÚBLICO:

Nome: Eliane Jocelaine Pereira

Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

CPF: 276.747.698-28 RG: 32.232.971-1

Data de Nascimento: 12/07/1980

Endereço residencial completo: Rua Aristides de Godoy, 111 – DIC IV

E-mail institucional: eliane.jocelaine@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: eliane.jocelaine@gmail.com

Telefone(s): 19 – 2116.0275

Assinatura: _____

Nome: **DR. CARMINO ANTÔNIO DE SOUZA**

Cargo: Secretária Municipal de Saúde

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: _____

Endereço residencial completo: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Vera Lucia Adami Raposo do Amaral

Cargo: Presidente

CPF: 622.604.488-87 RG: 7.614.704-6

Data de Nascimento: 28 / 07 / 1947

Endereço residencial completo: Al.das Palmeiras, 25,casa 1-Chac.Alto Nova Campinas

E-mail institucional: vera@sobrapar.org.br

E-mail pessoal: vraposo@mpc.com.br

Telefone(s): 19 - 37499700

Assinatura: *Vera Lucia F. Raposo do Amaral*

Nome: Nelson Bolsani

Cargo: Tesoureiro

CPF: 292.889.918-91 RG: 2.100.615-5

Data de Nascimento: 22 / 09 / 1936

Endereço residencial completo: Rua Angelo José Vicente, 143-Nova Campinas

E-mail institucional: sobrapar@sobrapar.org.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): 19 - 97499700

Assinatura: *Nelson Bolsani*

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.