



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO DE FOMENTO Nº 131

Processo Administrativo nº 2017/10/23873

Interessada: CENTRO INFANTIL DE INVESTIGAÇÕES HEMATOLÓGICAS DR. DOMINGOS A BOLDRINI

Termo de Fomento nº 262/17

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

O **MUNICIPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **MUNICIPIO**, e a(o) **CENTRO INFANTIL DE INVESTIGAÇÕES HEMATOLÓGICAS DR. DOMINGOS A BOLDRINI**, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, inscrita no CNPJ sob o nº 50.046.887/0001-27, firmam o presente aditivo ao Termo de Fomento nº 262/17, em conformidade com as seguintes cláusulas e condições:

PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA

1.1 Fica prorrogada a vigência do Termo de Fomento nº 262/17 por 02 (dois) meses, a contar de 22 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.

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

Campinas, 22 de maio de 2018.

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

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

SOLANGE VILLON KOHN PELICER

Secretária Municipal de Educação

CENTRO INFANTIL DE INVESTIGAÇÃO HEMATOLÓGICA DR. DOMINGOS A BOLDRINI

Representante Legal: Silvia Regina Brandalise

CPF nº 052.306.328-87

RG nº 2.837.167-7



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 2017/10/23873

ÓRGÃO: Município de Campinas

Organização da Sociedade Civil parceira: CENTRO INFANTIL DE INVESTIGAÇÕES HEMATOLÓGICAS
DR. DOMINGOS A BOLDRINI

Termo de Fomento nº (de origem): 262/17

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, 22 de maio de 2018.



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: elianejocelaine@gmail.com

Telefone(s): 19 – 2116.0275

Assinatura: _____

Nome: Solange Villon Kohn Pelicer

Cargo: Secretária Municipal de Educação

CPF: 617.124.428-42 RG: 5.390.994-X

Data de Nascimento: 10/11/51

Endereço residencial completo: R. Siquiera Campos 83. Vl. Itália. Campinas - SP

E-mail institucional: sme.gabinete@campinas.sp.gov.br

E-mail pessoal: solangepelicer@vol.com

Telefone(s): 19-994453963

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Silvia Regina Brandalise

Cargo: Presidente

CPF: 052.306.328-87 RG: 2.837.167-7

Data de Nascimento: 26/03/1943

Endereço residencial completo: Av. Atílio Martins, 454. Campinas - SP

E-mail institucional: silviaebaldoni.org.br

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): (019) 3787-5000

Assinatura: _____

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