



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE ADITAMENTO DE LOCAÇÃO Nº 012/19

**Processo Administrativo nº** 15/10/22.472

**Interessado:** Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos

**Modalidade:** Contratação Direta nº 95/15

**Termo de Locação nº** 10/15

**Objeto:** Locação de imóvel situado na Praça Hideyo Nouguchi nº 40, bairro Novo Botafogo, Campinas/SP, para funcionamento do Distrito de Assistência Social Norte – DAS/NORTE.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e **Sra. PATRICIA DALL'ORTO VOLPE ZAMBOIM**, inscrita no CPF sob o nº 096.977.968-23, e a usufrutuária do imóvel **Sra. ALICE CAMPO DALL'ORTO**, inscrita no CPF sob o nº 602.810.908-82, doravante denominadas **LOCADORAS**, acordam firmar o presente, sujeitando-se as partes às condições contidas nas seguintes cláusulas:

### PRIMEIRA - DO PRAZO

1.1. Fica prorrogado o prazo de vigência deste contrato por mais 12 (doze) meses, a partir de 26/10/2019.

### SEGUNDA – DO VALOR

2.1. Dá-se ao presente contrato o valor total de R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais).

### TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas referentes ao presente ajuste foram previamente empenhadas e processadas por conta de verba própria do orçamento vigente, inicialmente codificada no orçamento municipal sob os números indicados às fls. 313 do processo, sendo permitidas alterações, caso necessárias, e desde que admitidas pela legislação vigente:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo nº** 15/10/22.472

**Interessado:** Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos.

**Objeto:** Locação de imóvel situado na Praça Hideyo Nouguchi nº 40, bairro Novo Botafogo, Campinas/SP, para funcionamento do Distrito de Assistência Social Norte – DAS/NORTE.

**Contratante:** Município de Campinas

**Contratada:** Patricia Dall'Orto Volpe Zamboim e Alice Campo Dall'Orto

**Modalidade:** Contratação Direta nº 95/15

**Termo de Locação nº** 10/15

**Termo de Aditamento de Locação nº** 15/17, 012/19

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, \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



- 091100.09110.08.122.3004.4030

## QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do contrato de locação, em tudo que não se alterou neste instrumento.

E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 25 de outubro de 2019

**ELIANE JOCELAINE PEREIRA**

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

**PATRICIA DALL'ORTO VOLPE ZAMBOIM**

CPF nº 096.977.968-23

**ALICE CAMPO DALL'ORTO**

CPF nº 602.810.908-82



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



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

Nome: CLAUDIO CRISTIANO AMANTES  
Cargo: CHEFE DE SEÇÃO  
CPF: 268.648.628-75 RG: 28.714.941-9  
Data de Nascimento: 12/04/79  
Endereço residencial completo: Av. Dr. NELSON NORONHA 6, Fila 175  
E-mail institucional: CLAUDIO.AMANTES@campinas.sp.gov.br  
E-mail pessoal: CLAUDIO.AMANTES99@gmail.com  
Telefone(s): 2116.0380  
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Eliane Jocelaine Pereira  
Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional: assistencia.social@campinas.sp.gov.br  
E-mail pessoal: elaine.jocelaine@campinas.sp.gov.br  
Telefone(s): 2116-0432  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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

### Pela CONTRATADA:

Nome: Alice Campo Dall'Orto  
Cargo: Proprietária  
CPF: 602.810.908-82 RG: 3594045  
Data de Nascimento: 12/08/1946  
Endereço residencial completo: Rua Pedro de Magalhães nº 55 apt. 81 - Cambuí  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: patdallorto@gmail.com; alicecampo@terra.com.br  
Telefone(s): (19) 32318485 / (19) 991117770  
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

### Pela CONTRATADA:

Nome: Patrícia Dall'Orto Volpe Zamboim  
Cargo: Proprietária  
CPF: 096.977.968-23 RG: 19705686  
Data de Nascimento: 03/01/1968  
Endereço residencial completo: Av. Engenheiro Luiz Antonio Laloni 321 casa 44 – Tijucão das Lezírias  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: patdallorto@gmail.com; alicecampo@terra.com.br  
Telefone(s): (19) 991114296  
Assinatura: [assinatura]

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

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