



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO DE LOCAÇÃO Nº **001**/18

Processo Administrativo nº 15/10/34718

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

Modalidade: Contratação Direta nº 03/16

Termo de Locação nº 01/16

Objeto: Locação de imóvel situado na Rua Altino Arantes nº 128, Jardim Bandeiras, Campinas/SP, para instalação do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Bandeiras.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e **PAULO RODRIGUES DA SILVA**, inscrito no CPF sob o nº 558.439.808-04, e a Sra. **CLARICE COSTA DA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 158.444.098-84, doravante denominados **LOCADORES**, 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 24 (vinte e quatro) meses, a partir de 05 de fevereiro de 2018.

SEGUNDA – DO VALOR

2.1. O valor locatício mensal é de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais).

2.2. Dá-se ao presente contrato o valor total estimado para 24 (vinte e quatro) meses de R\$ 38.400,00 (trinta e oito mil e quatrocentos 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. 253 do processo, sendo permitidas alterações, caso necessárias, e desde que admitidas pela legislação vigente:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



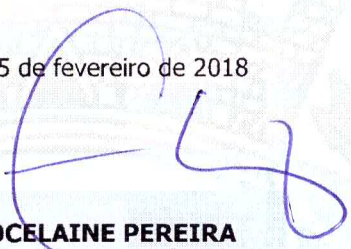
- 097200.09721.08.244.3004.4030.339036.

QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

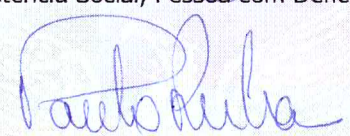
4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do contrato de locação, em tudo que não se alterou neste instrumento.

E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 05 de fevereiro de 2018


ELIANE JOCELAINÉ PEREIRA

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


PAULO RODRIGUES DA SILVA
CPF nº 558.439.808-04


CLARICE COSTA DA SILVA
CPF nº 158.444.098-84



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº 15/10/34.718

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

Locatário: Município de Campinas

Locadores: Paulo Rodrigues da Silva e Clarice Costa da Silva

Modalidade: Contratação Direta nº 03/16

Termo de Locação nº 01/16

Termo de Aditamento de Locação nº 001/18

Objeto: Locação de imóvel de sua propriedade situado na Rua Altino Arantes nº 128, Jardim Bandeiras, Campinas/SP, para instalação do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Bandeiras.

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo Contratual acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final a sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Campinas, 05 de fevereiro de 2018

ELIANE JOCELAINE PEREIRA

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

e-mail institucional: _____

e-mail pessoal: _____

PAULO RODRIGUES DA SILVA

CPF nº 558.439.808-04

e-mail institucional: _____

e-mail pessoal: paulorodrigues.sobradinho@hotmail.com

CLARICE COSTA DA SILVA

CPF nº 158.444.098-84

e-mail institucional: _____

e-mail pessoal: _____