

Processo nº 2017 047539  
Colaboração nº 0001/2018

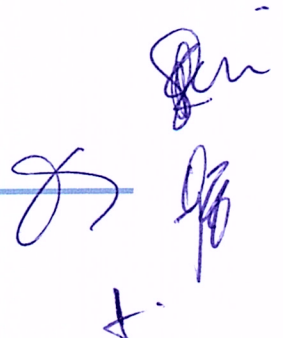
**6º TERMO DE ADITAMENTO** ao termo de colaboração celebrado entre o **MUNICÍPIO DE FRANCA**, e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FRANCA - APAE**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, para a execução do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosa(as) e suas famílias – Modalidade Unidade Referenciada.

Aos treze de dezembro de dois mil e vinte e um, presença das testemunhas infra-assinadas, compareceram as partes entre si justas e parceiras a saber, de um lado o **MUNICÍPIO DE FRANCA**, com sede à Rua Frederico Moura, 1517, Cidade Nova, na Cidade de Franca, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 47.970.769/0001-04, neste ato, autorizado pela portaria pela Portaria Municipal nº 010 de 13 de janeiro de 2.021, representado pela Senhora Secretária Municipal de Ação Social, **GISLAINE ALVES LIPORONI PERES**, brasileira, portadora do RG: 19.216.449-1 CPF : 181.047.018-86 , residente e domiciliada na cidade de Franca, Estado de São Paulo, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, e de outro, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FRANCA - APAE**, organização da sociedade civil, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob Nº 45.316.338/0001-95, com sede à Avenida Dom Pedro I, 1871 – Jardim Petrágliã, na Cidade de Franca, Estado de São Paulo, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, neste ato representada por seu Presidente, **AGENOR GADO**, RG nº 354.520 SSP/SC e CPF nº 195.264.239-68, residente e domiciliado na cidade de Franca, Estado de São Paulo, para de comum acordo, ADITAR o Termo de Colaboração celebrado para execução do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idoso(as) e suas famílias – Modalidade Unidade Referenciada, Meta – 340 usuários por mês, objeto do processo administrativo nº 2017 047539 e de acordo com a Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014 e suas alterações posteriores, nos seguintes termos:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA DO VALOR TOTAL E DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Fica mantida em 340 (trezentos e quarenta) a meta de usuários por mês, com o piso de R\$ 413,85 (quatrocentos e treze mil reais e oitenta e cinco centavos). O valor total do termo fica, portanto, ajustado para R\$ 1.688.508,00 (Hum milhão, seiscentos e oitenta e oito mil quinhentos e oito reais ),sendo que R\$ 11.484,00 (onze mil quatrocentos e oitenta e quatro reais – FAS ESTADO) e R\$ 279.720,00 (duzentos e setenta e nove mil setecentos e vinte reais – FAS UNIÃO) e R\$ 1.397.304,00 ( Hum milhão trezentos e noventa e sete mil e trezentos e quatro reais– FAS MUNICIPAL) em 2022, conforme solicitação da Secretaria de Ação Social.


#### **CLÁUSULA SEGUNDA RATIFICAÇÃO**




Ficam expressamente ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Termo de Colaboração aditado, ao qual integra o presente Termo.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Termo, em 04 (quatro) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas e qualificadas, para que surta todos os efeitos legais.

**Franca (SP), 13 de dezembro de 2021**


  
\_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO DE FRANCA

**Gislaine Alves Liporoni Peres**  
RG: 19.216.449-1 CPF : 181.047.018-86  
Secretária Municipal de Ação Social  
**MUNICÍPIO**

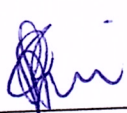
  
\_\_\_\_\_  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

**Agenor Gado**  
RG nº 354.520 SSP/SC e CPF nº 195.264.239-68  
**Presidente**

TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_

**Jussara Barreto**  
Secretaria de Ação Social  
**Município de Franca**

  
\_\_\_\_\_

**Iara Flávia Afonso Guimarães**  
Secretaria de Ação Social  
**Município de Franca**

**ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FRANCA - APAE**

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM): nº 0001/2018

OBJETO: execução do Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idoso(as) e suas famílias – Modalidade Unidade Referenciada, Meta – 340 usuários por mês

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1) R\$ 1.688.508,00

EXERCÍCIO (1): 2022

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL : (2) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

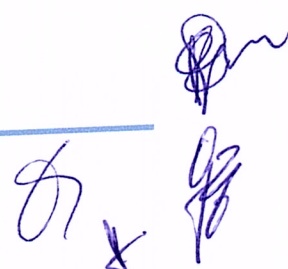
**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, **estará(ão)** sujeito(s) 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) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

**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.

**LOCAL e DATA: Franca, 13 de dezembro de 2.021**



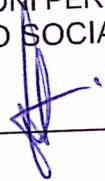
**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ALEXANDRE AUGUSTO FERREIRA  
Cargo: PREFEITO  
CPF: 082.327.608-26

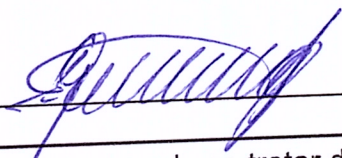
**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

NOME: AGENOR GADO  
Cargo: PRESIDENTE  
CPF: 195.264.239-68

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:  
PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: GISLAINE ALVES LIPORONI PERES  
Cargo: SECRETÁRIA DE AÇÃO SOCIAL  
CPF: : 181.047.018-86  
Assinatura: \_\_\_\_\_ 

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:  
PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

Nome: AGENOR GADO  
Cargo: PRESIDENTE  
CPF: 195.264.239-68  
Assinatura: \_\_\_\_\_ 

- (1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.  
(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

