



Município de Araçatuba – SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº. 002/2017, celebrado em 15 de março de 2017, entre o Município de Araçatuba e a ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BATISTA JOÃO ARLINDO-CNPJ/MF N. 03.426.630/0001-14.

O **MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.511.847/0001-79, com sede administrativa na Rua Coelho Neto, 73, Vila São Paulo, CEP: 16.015-920, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, o Senhor **DILADOR BORGES DAMASCENO**, CPF/MF nº 111.389-126-20, e assistido pelo(a) Secretário(a) Municipal de Assistência Social, o(a) Senhor(a) **MARIA CRISTINA DOMINGUES**, CPF/MF nº 089.658.068-79, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e a organização da sociedade civil **Associação Beneficente Batista João Arlindo** – CNPJ/MF n: 03.426.630/0001-14, com sede à Avenida Dois de Dezembro, s/n nesta cidade de Araçatuba – SP CEP: 16.050-605, representada por **WAGNER ROBERTO ANTÔNIO**, CPF/MF n: 045.662.918-12, exercente do cargo Presidente, doravante denominada **OSC**, resolvem **aditar** o presente **TERMO DE COLABORAÇÃO**, regido pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2.014, pelo Decreto Municipal nº 19.138/2017, e consoante o apurado no processo administrativo nº 107.042/2017, pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA

Fica prorrogado o prazo de vigência deste termo de colaboração, com início em **01/01/2018** e término em **31/12/2018**, com incorporação de novo plano de trabalho devidamente aprovado e ANEXO nos termos do que admite o item 6.2.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR TOTAL DO REPASSE, DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

O montante total de recurso a ser empregado na execução do objeto deste Termo de Colaboração é de **R\$ 194.326,10 (Cento e noventa e quatro mil, trezentos e vinte e seis reais e dez centavos)**, correndo a despesa à conta da dotação orçamentária conforme quadro abaixo:

PROGRAMA DOS SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL – REPASSES 2018.				
FONTES DE RECURSO	PROTEÇÃO BÁSICA (R\$)	PROTEÇÃO ESPECIAL (R\$)	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
FEDERAL	25.846,00		FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	08.244.0030-2.087
			FUNTE	5
			CÓDIGO DESPESA	3.3.50.39.01
			APLICAÇÃO	
			FICHA DE CONTROLE DE VERBA	
ESTADUAL	136.092,42		FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	08.244.0030-2.087
			FUNTE	2
			CÓDIGO DESPESA	3.3.50.39.01
			APLICAÇÃO	
			FICHA DE CONTRLE DE VERBA	

PRIMEIRO TERMO ADITIVO - TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 002/2017



Município de Araçatuba – SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MUNICIPAL	32.387,68	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	08.244.0030-2.087
		FONTE	1
		CÓDIGO DESPESA	3.3.50.39.01
		APLICAÇÃO	
		FICHA DE CONTROLE DE VERBA	
TOTAL A SER REPASSADO	R\$ 194.326,10 (CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS).		

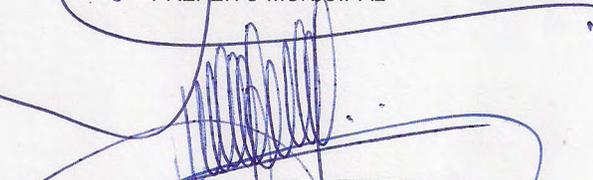
CLÁUSULA TERCEIRA

E, por assim estarem plenamente de acordo, mantendo-se as demais cláusulas que não tenham sido alteradas por esse instrumento vigentes e válidas, os partícipes obrigam-se ao total e irrenunciável cumprimento dos termos do presente instrumento, o qual lido e achado conforme, foi lavrado em 2 (duas) vias de igual teor e forma, que vão assinadas pelos partícipes, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, em Juízo ou fora dele.

Araçatuba, 28 de Dezembro de 2017.



DILADOR BORGES DAMASCENO
- PREFEITO MUNICIPAL -



MARIA CRISTINA DOMINGUES
- SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL -



WAGNER ROBERTO ANTÔNIO
- PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BATISTA JOÃO ARLINDO -



Município de Araçatuba – SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BATISTA JOÃO ARLINDO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 002/2017 – PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 002/2017

OBJETO: Atendimento ao serviço de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescentes de 6 a 15 anos.

Na qualidade de **ENTIDADE** e de **MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA**, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e 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, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Araçatuba, 28 de Dezembro de 2017.

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA

Nome e Cargo: DILADOR BORGES DAMASCENO - PREFEITO MUNICIPAL -

E-mail institucional: dilador@aracatuba.sp.gov.br

E-mail pessoal: dilador@gmail.com

Assinatura: _____

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BATISTA JOÃO ARLINDO

Nome e Cargo: WAGNER ROBERTO ANTÔNIO - PRESIDENTE -

E-mail institucional: wborobraso@ho.com.br

E-mail pessoal: wborobraso@ho.com.br

Assinatura: _____

PRIMEIRO TERMO ADITIVO - TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 002/2017



Município de Araçatuba – SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CADASTRO DOS SIGNATÁRIOS DO PRESENTE INSTRUMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE BATISTA JOÃO ARLINDO

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 002/2017 – PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 002/2017

OBJETO: Atendimento ao serviço de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescentes de 6 a 15 anos.

Nome	DILADOR BORGES DAMASCENO
Cargo	Prefeito Municipal
RG/CPF n.º	9.758.697-3 // 111.389.126-20
Endereço Residencial (*)	Rua Aquidaban, 211 - Vila Mendonça, Araçatuba-SP.
Endereço Comercial	Rua Coelho Neto, 73 - Vila São Paulo, Araçatuba-SP.
Telefones	(18) 3607-6500 - 3621-8886 - 98125-7962
Email Pessoal	dilador@gmail.com
Email Institucional	dilador@aracatuba.sp.gov.br

Nome	MARIA CRISTINA DOMINGUES
Cargo	Secretária Municipal de Assistência Social / Participação Cidadã
RG/CPF n.º	21.792.011-1 // 089.658.068-79
Endereço Residencial (*)	Rua Severino Cosmo Araújo, 128 - Concordia I, Araçatuba-SP.
Endereço Comercial	Rua Bandeirantes, 111 – Centro, Araçatuba-SP
Telefones	(18) 3636-1260 - 99722-5543 - 3608-6124
Email Pessoal	coofew@hotmail.com
Email institucional	acaosocial@aracatuba.sp.gov.br

Nome	WAGNER ROBERTO ANTÔNIO
Cargo	Presidente
CPF n.º	045.662.918-12
Endereço Residencial (*)	<i>Lavras Formosa 324</i>
Endereço Comercial	Avenida: Dois de Dezembro, s/n, Araçatuba – SP - CEP: 16.050-605
Telefone	<i>36241326</i>
Email Pessoal	<i>wagner_roberto_antonio@hotmail.com</i>
Email institucional	<i>joao_ariando_adm@gmail.com</i>

(*) Não deve ser o endereço do Órgão/Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado, caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

(Aditamento aprovado pela Resolução 06/06 – D.O.E. de 17/08/06)