



# 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

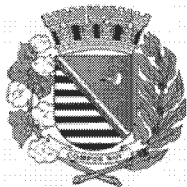
Fica prorrogado o prazo de vigência deste termo de colaboração, com início em **01/01/2018** e término em **31/12/2018**, com incorporação de novo plano de trabalho devidamente aprovado e ANEXO nos termos do que admite o item 6.2.

## 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.



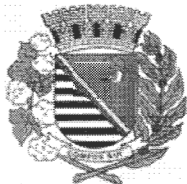
**DILADOR BORGES DAMASCENO**  
- PREFEITO MUNICIPAL -



**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:** \_\_\_\_\_

*- João Arlindo ADM@gmail.com*

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                     | <b>DILADOR BORGES DAMASCENO</b>                     |
| 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                     | <b>MARIA CRISTINA DOMINGUES</b>                                  |
| 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                     | <b>WAGNER ROBERTO ANTÔNIO</b>                                    |
| 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@hotmail.com</i>                                |
| Email institucional      | <i>JOAO ARLINDO 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)