



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social
Gabinete da Secretária

PROCESSO Nº 568/2016

TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E A "ASSOCIAÇÃO DOS FISSURADOS LÁBIO PALATAIS DE SOROCABA E REGIÃO - OBJETIVANDO A EXECUÇÃO DO PROJETO "CÁRIE ZERO- SORRISO DEZ" COM RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.

O Estado de São Paulo, por sua Secretaria de Desenvolvimento Social, com sede na Rua Bela Cintra, n.º 1032, Cerqueira César, São Paulo, SP, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 69.122.893/0001-44, representada neste ato, por sua titular, **CÉLIA KOCHEN PARNES**, portador da cédula de identidade RG n.º 14.683.944-4- e inscrito no CPF/MF sob n.º 085.502.278-70, devidamente autorizado na forma do despacho do Governador de 04/08/2016, publicado na edição de 05/08/2016 do Diário Oficial do Estado, doravante **ESTADO**, e a **"Associação do Fissurados Lábio Palatais de Sorocaba e Região"**, com sede a Rua Lygia Fante nº 128 sala 01, Sorocaba/SP, CEP 08.085-841, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 60.110.863/0001-43, representada neste ato, por sua Presidente – Emanuela Oliveira de Almeida Barros, portador da Cédula de Identidade RG n.º 26.376.595-7 e inscrito no CPF/MF sob n.º 264.281.348-70, doravante **OSC**, com fundamento no que dispõem a Lei Federal n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, e o Decreto Estadual n.º 61.981, de 20 de maio de 2016, e suas alterações, resolvem firmar o presente Termo de Aditamento ao Termo de Fomento celebrado em 16 de março de 2017, que será regido pelas cláusulas e condições que seguem:

Handwritten signature and initials



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social
Gabinete da Secretária

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência da parceria original, previsto na Cláusula Nona fica prorrogada por mais 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contados de: **03/12/2018 até 02/12/2019.**

CLÁUSULA SEGUNDA- RATIFICAÇÃO

Ficam expressamente mantidas as demais cláusulas, obrigações e condições anteriormente pactuados no instrumento original.

São Paulo, 23 de setembro de 2019

CÉLIA KOCHEN PARNES
Secretária de Desenvolvimento Social

EMANUELA OLIVEIRA DE ALMEIDA BARROS
Presidente da OSC

Testemunhas:

Nome: IRIS REGINA R. DE SALES

RG: 18780.4710

CPF: 064768678-30

Nome:

RG:

CPF:



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social
Gabinete da Secretária

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DOS FISSURADOS LÁBIO PALATAIS DE SOROCABA E REGIÃO- MUNICÍPIO DE SOROCABA

TERMO DE FOMENTO nº 568/2016

OBJETO: RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEIO E AQUISIÇÃO, OJETIVANDO A IMPLANTAÇÃO DO PROJETO "CÁRIE ZERO- SORRISO DEZ"

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.

São Paulo, de de 201

cl

cl



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social
Gabinete da Secretária

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **CÉLIA KOCHEN PARNES**

Cargo: Secretária de Estado de Desenvolvimento Social

CPF: 085.502.278-70 RG: 14.683.944-4

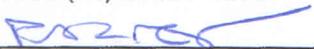
Data de Nascimento: 20/08/1966

Endereço residencial completo: Rua Cesário Coimbra nº 48 Jardim Paulistano São Paulo/ SP CEP: 01445-050

E-mail institucional: celiaparnes@sp.gov.br

E-mail pessoal: contatoceliaparnes@gmail.com

Telefone: (11) 2763-8030 (11) 98301-1800

Assinatura: 



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social
Gabinete da Secretária

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **CÉLIA KOCHEN PARNES**

Cargo: Secretária de Estado de Desenvolvimento Social

CPF: 085.502.278-70 RG: 14.683.944-4

Data de Nascimento: 20/08/1966

Endereço residencial completo: Rua Cesário Coimbra nº 48 Jardim Paulistano São Paulo/ SP CEP: 01445-050

E-mail institucional: celiaparnes@sp.gov.br

E-mail pessoal: contatoceliaparnes@gmail.com

Telefone: (11) 2763-8030 (11) 98301-1800

Assinatura: 

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: **EMANUELA OLIVEIRA DE ALMEIDA BARROS**

Cargo: Presidente da OSC

CPF: 264.281.348-70 RG: 26.376.595-7

Data de Nascimento: 04/10/1978

Endereço residencial completo: Rua Benedito Camargo nº 22 Trujilo- Sorocaba/SP

E-mail institucional:

E-mail pessoal: manu@gmail.com

Telefone (s): (15) 99775-8886

Assinatura: 

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