



**MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 47/2019 – 01/2022**

**ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO  
CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PINDAMONHANGABA E A ORGANIZAÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO DE APOIO AO  
DESENVOLVIMENTO HUMANO A ARTES E  
APRENDIZAGEM – IA3, COMO SEGUE:**

Pelo presente Termo de COLABORAÇÃO, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA**, neste ato representada pela Secretária Municipal de Assistência Social, conforme Portaria Geral nº 5.136 de 27 de dezembro de 2018, publicada em 28/12/2018, Ana Paula de Almeida Miranda, brasileira, casada, assistente social, portadora da cédula de identidade RG nº 30.708.422 e inscrita no CPF/MF sob nº 250.068.248-08, residente e domiciliada na Rua Doutor José Gomes Vieira, nº 371, Bairro Independência, Taubaté-SP, nos termos do Decreto Municipal nº 5396 de 11 de janeiro de 2017, doravante designada simplesmente **MUNICÍPIO**, e de outro lado o **INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO HUMANO A ARTES E APRENDIZAGEM – IA3**, sob CNPJ: 10.430.790/0001-07, neste ato representado pelo seu presidente, Sr. Charles Silva Almeida, portador da cédula de identidade RG nº 21.482.485-8 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob nº 126.476.178-30, residente e domiciliado na Avenida Albuquerque Lins, nº 900, apto 52, Bairro São Benedito, nesta cidade, doravante designado simplesmente **OSC** tem justo e firmado o presente instrumento de **ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 47/2019**, e estabelecem as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Ficam aditadas as cláusulas quinta e décima do Termo de Colaboração 47/2019, que passam a vigorar com a seguinte redação:

**CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Fica aditado o valor anual do presente instrumento para **R\$ 88.560,00 (OITENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS)**, onerando a funcional programática da Secretaria Municipal de Assistência Social, Fundo Municipal de Assistência Social: **01.15.20 | 08.244.0015.2073 | 3.3.50.39**.

**Parágrafo único** - O repasse de cada parcela será efetuado mensalmente, condicionada à apresentação e aprovação da prestação de contas da parcela anterior.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA VIGÊNCIA**

Fica aditado o prazo da cláusula décima do instrumento pelo prazo de 12 (doze) meses, com **vigência de 31/12/2022 até 31/12/2023**, podendo ser prorrogada por igual período, após manifestação por escrito da titular da **Secretaria Municipal de Assistência Social, com anuência do Conselho Municipal de Assistência Social**.

**Parágrafo único** – Em caso de prorrogação será indicada nos termos aditivos, os créditos e empenhos para sua cobertura, em consonância com a atual legislação.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no Termo de Colaboração nº 47/2019, exceto aquelas alteradas pelos termos aditivos 01/2020 e 01/2021.



**MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

E, por estarem justas e contratadas as partes, mutuamente obrigadas, assinam o presente instrumento de aditamento em 3 vias de igual teor e forma, para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Pindamonhangaba, 13 de dezembro de 2022.

---

Ana Paula de Almeida Miranda  
Secretária Municipal de Assistência Social

---

Charles Silva Almeida  
Presidente da OSC

Testemunhas:

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

## Ofício 37.832/2022

---

**De:** Andre S. - DAF - DCP

**Para:** IA3 INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO HUMANO A ARTES E APRENDIZAGEM- Instituto de Apoio a

**Data:** 06/10/2022 às 14:34:46

**Setores envolvidos:**

SAS, DAF - DCP

### CONVITE PARA ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO 47/2019 PARA O EXERCÍCIO DE 2023

**Ilmo. Sr. Charles Silva Almeida**

**Presidente do Instituto de Apoio ao Desenvolvimento Humano, a Artes e Aprendizagem – IA3**

Convidamos a Organização da Sociedade Civil (OSC) Instituto de Apoio ao Desenvolvimento Humano, a Artes e Aprendizagem – IA3 para aditamento da vigência (de acordo com o Art. 43, alínea “c”, do Decreto Federal 8.726/2016 e Lei 13.019/2014) do Termo de Colaboração nº 47/2019 Adit. 01/2021, cujo objeto é executar na proteção social básica serviço de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescentes de 06 a 17 anos, 90 atendimentos/mês, pelo período de **31/12/2022 a 31/12/2023**, no valor total de **R\$ 88.560,00**.

Em caso afirmativo, a OSC deverá protocolar ofício de aceite e documentação de acordo com a relação de documentos (anexo) até **21 de outubro de 2022**. Será mantido o Objeto/Plano de Trabalho/Cronograma de Desembolso vigente ou, caso necessário, a OSC poderá apresentar nova disposição das despesas e cronograma mensal de desembolso, respeitando o limite financeiro do respectivo Termo.

Nos planos de trabalho que contemplem despesas com recursos humanos (RH), deverá constar relação dos funcionários envolvidos na parceria (RH 5), contendo nome, função e salário.

Colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente

—  
**André Luiz de Souza**

*Chefe de Divisão do Departamento Administrativo Financeiro*

*Secretaria Municipal de Assistência Social*

**Anexos:**

13\_RELACAO\_DE\_DOCUMENTOS\_2\_.pdf



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6B64-4A21-30B1-B2C4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANDRE LUIZ DE SOUZA (CPF 228.XXX.XXX-27) em 06/10/2022 14:34:55 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA (CPF 250.XXX.XXX-08) em 07/10/2022 15:20:58 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ CHARLES SILVA ALMEIDA (CPF 126.XXX.XXX-30) em 13/12/2022 18:46:43 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ CHARLES SILVA ALMEIDA (CPF 126.XXX.XXX-30) em 13/12/2022 18:50:29 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/6B64-4A21-30B1-B2C4>

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

*(redação dada pela Resolução nº 11/2021)*

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO:** MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO HUMANO, A ARTES E APRENDIZAGEM – IA3

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:** 47/2019 ADIT. 01/2022

**OBJETO:** A OSC executará NA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 06 A 17 ANOS, 90 ATENDIMENTOS/MÊS.

**VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO:** R\$ 88.560,00 (OITENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E SESENTA REAIS).

**EXERCÍCIO:** 2023

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:** PINDAMONHANGABA, 13 DE DEZEMBRO DE 2022.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA

Cargo: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CPF: 250.068.248-08

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA

Cargo: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CPF: 250.068.248-08

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: CHARLES SILVA ALMEIDA

Cargo: PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO

CPF: 126.476.178-30

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA

Cargo: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CPF: 250.068.248-08

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

Nome: CHARLES SILVA ALMEIDA

Cargo: PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO

CPF: 126.476.178-30

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestão de Parceria

Nome: KARINA PEREIRA CITRO

CPF: 277.678.218-70

Assinatura: \_\_\_\_\_

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Monitoramento e Avaliação

Nome: MILTON RODRIGUES DOS SANTOS PINTO

CPF: 277.024.068-44

Assinatura: \_\_\_\_\_

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Monitoramento e Avaliação

Nome: DORALICE CURSINO DE SOUZA LABASTIE

CPF: 109.554.718-69

Assinatura: \_\_\_\_\_

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Monitoramento e Avaliação

Nome: SOLANGE MARIA DE OLIVEIRA MELLO

CPF: 094.351.938-11

Assinatura: \_\_\_\_\_

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(\*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4144-6518-D539-C4E4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MILTON RODRIGUES DOS SANTOS PINTO (CPF 277.XXX.XXX-44) em 13/12/2022 16:16:24 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SOLANGE MARIA OLIVEIRA MELLO (CPF 094.XXX.XXX-11) em 13/12/2022 16:34:35 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ KARINA PEREIRA CITRO (CPF 277.XXX.XXX-70) em 14/12/2022 08:35:42 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CHARLES SILVA ALMEIDA (CPF 126.XXX.XXX-30) em 14/12/2022 09:24:22 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA (CPF 250.XXX.XXX-08) em 14/12/2022 17:18:12 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ DORALICE CURCINO DE SOUZA LABASTIE (CPF 109.XXX.XXX-69) em 15/12/2022 08:51:41 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/4144-6518-D539-C4E4>