



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

TERMO ADITIVO DE COLABORAÇÃO

1º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2018, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA E A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA, OBJETIVANDO A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS CONTRATUALIZAÇÃO PARA SERVIÇOS DO SUS - TETO MAC.

A **Prefeitura Municipal de Taquarituba**, com sede Av. Gov. Mario Covas nº 1915, Bairro Novo Centro, no Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 46.634.218/0001-07, representada neste ato, por seu titular, **JOSÉ CLOVIS DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG nº 12.805.644-7 e inscrito no CPF/MF sob n.º 045.255.928-69, doravante **MUNICÍPIO**, e **Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**, com sede a Rua Mal. Floriano Peixoto, 95, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 45.437.175/0001-07, representada neste ato, por sua presidente, **GEORGINA COSTA DE OLIVEIRA SILVA**, portadora da cédula de identidade RG nº 7.220.326-2 e inscrita no CPF/MF sob n.º 204.461.781-00, doravante **OSC**, com fundamento no que dispõem a Lei Federal n.º 13.019, de 31 de julho de 2014 e suas alterações, e tendo em vista a Deliberação CIB nº 06/2013, publicada no DOE em 23/03/2013, a qual homologou a transferência de Teto MAC, resolvem firmar o presente Termo Aditivo de Colaboração, que será regido pelas cláusulas e condições que seguem:

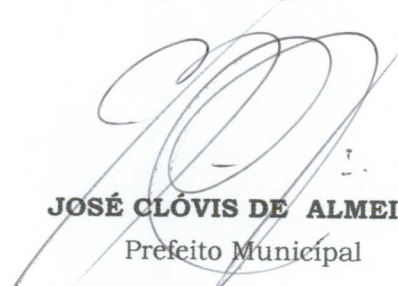
CLÁUSULA PRIMEIRA:

O presente Termo Aditivo de Colaboração tem por objeto o acréscimo de R\$46.698,24 (quarenta e seis mil seiscientos e noventa e oito reais e vinte e quatro centavos) em seu valor a ser transferido a OSC, que deverá ser realizado em 07 (dez) pagamento, sendo o primeiro de R\$ 11.674,54 e os demais de R\$5.837,28, a partir da assinatura do presente Termo Aditivo.

A CLÁUSULA SEGUNDA:

A formalização deste, obedeceu todos as determinações exigidos pela Lei, bem como solicitação justificada e plano de trabalho apresentado pela OSC aprovado pelo Conselho Municipal da Saúde.

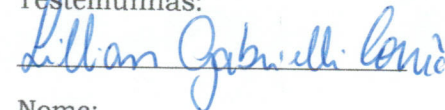
TAQUARITUBA, 26 de Junho de 2018.


JOSÉ CLÓVIS DE ALMEIDA
Prefeito Municipal


GEORGINA COSTA DE OLIVEIRA SILVA
Presidente da OSC


NATALI CRISTINA PINTO DA FONSECA
Coordenador Municipal de Saúde

Testemunhas:



Nome:

CPF: 339.358.18807

Nome:

CPF: 172-489-998-81