**INSTRUMENTO DE GERENCIAMENTO DO CONVÊNIO**

TIPO DE SERVIÇO: SCFV - MODALIDADE CCA: CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM ATENDIMENTO DE 06 A 14 ANOS E 11 MESES

TOTAL DE VAGAS OFERECIDAS: 180

ORGANIZAÇÃO MANTENEDORA: ASSOCIAÇÃO UNIÃO DA JUTA

NOME DO SERVIÇO: NÚCLEO CULTURAL SONHO JOVEM

ENDEREÇO DO SERVIÇO: RUA AUGUSTIN LUBERTI, 1053 - FAZENDA DA JUTA cep: 03977-409

DISTRITO: SAPOPEMBA

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO: SAS VILA PRUDENTE / SAPOPEMBA

REPASSE MENSAL: R$ **51.619,51**

DOTAÇAO ORÇAMENTÁRIA: 93.10.08.243.3013.6206.3.3.50.39.00.0X - OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS ESPAÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS E IDOSOS

FONTE MUNICIPAL: R$ **51.619,51**

**VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: DE 01/07/2013 A 30/06/2018**

A Prefeitura da Cidade de São Paulo, por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, com sede na cidade de São Paulo na Rua Líbero Badaró, 569 – Centro, inscrita no CNPJ sob o n° 060.269.453/0001-40, doravante designada simplesmente **SMADS**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) FABIANA DE OLIVEIRA LOPES BRENTAN, Supervisora de Assistência Social – SAS VILA PRUDENTE / SAPOPEMBA, e a organização sem fins lucrativos **ASSOCIAÇÃO UNIÃO DA JUTA**, inscrita no CNPJ sob n° **67.134.155/0001-91**, titular da matrícula/credenciamento em SMADS sob o registro n°  **31.26,** inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob registro n.º **067/2011**, com sede na **R. AUGUSTIN LUBERT, 1053,** distrito**: SAPOPEMBA**, REGIÃO: **VILA PRUDENTE / SAPOPEMBA**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) presidente  **Wantuil Dias Bicalho**, portador(a) da Cédula de Identidade **RG n.°** e do Registro no **CPF-MF n° ,** doravante designada simplesmente CONVENIADA, resolvem, **a partir de 01/07/2015,** ADITAR o Termo de Convênio em referência, de acordo com as cláusulas que seguem:

**CLÁUSULA 1ª** - O prazo de vigência do convênio de que se trata fica prorrogado até **30/06/2018**, completando o prazo de 60 (sessenta) meses, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA 2ª – Fica alterado o nome do serviço conforme Portaria 25/SMADS/2013, publicada no DOC de 24/08/2013 para Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV - Modalidade: CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 6 A 14 ANOS E 11 MESES.

**CLÁUSULA 3ª -** Permanecem inalteradas as demais condições anteriormente ajustadas.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de aditamento ao convênio em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, 10 de JUNHO de 2015.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FABIANA DE OLIVEIRA LOPES BRENTAN****Supervisora**  |  | **Wantuil Dias Bicalho**Presidente |
| SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SAS VILA PRUDENTE / SAPOPEMBA |  |  |

TESTEMUNHAS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. (nome) |  | 2.(nome) |
| R.G. n.º: |  | R.G. n.º: |

Extrato publicado no D.O.C. em / /2015