

#### Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

## Av. Dona Maria Alves N°865 - Centro Ubatuba-SP CEP 11680000 TEL.:(12)38341000 CNPJ - 46.482.857/0001-96

#### Nota de Empenho - Exercicio 2022

| *** Dados da Conta     |   |                           |                              |   |                                   |                               |
|------------------------|---|---------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------------|
| Conta :                | 578 1   | 0.01.08.244.0016.2.       | 031.335043.02                | .5000215                                    |                                   | , A.<br>47<br>20              |
| Órgão                  | 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                 |                           |                              |   |                                   |                               |
| Unidade :              | 1 F   | UNDO MUNICIPAL            |                              |   |                                   |                               |
| Funcional :            | 8.244.16.2031 R   | REPASSES MROSC (3° SETOR) |                              |   |                                   |                               |
| Elemento :             | 335043 S  | SUBVENÇÕES SOCIAIS        |                              |   |                                   |                               |
| Sub-Elemento :         | 0 S   | UBVENÇÕES SOC             | IAIS                         |   |                                   |                               |
| Fonte de Recurso :     | 2 T   | RANSFERENCIAS             |                              |   |                                   |                               |
| Código Aplicação:      | 5000215 A   | SSISTENCIA SOCI           | AL - PROTECA                 | O SOCIAL ESPEC                              | IAL                               |                               |
| Saldo de               | Dotação Anterior :  | 327.                      | 324,80                       |   |                                   |                               |
| Valor Des              | ste Empenho :   | 22.                       | 968,00                       |   |                                   |                               |
| Saldo de               | Dotação Atual :   | 304.                      | 356,80                       |   |                                   |                               |
| *** Dados do Credor    |   |                           |                              |   |                                   | 24                            |
| Credor                 | 48606 - ASSOCIACAO  | DE PAIS E AMIGOS          | DOS EXCEP                    | CIONAIS DE UBAT                             | UBA APAE - 65.5                   | 11.156/0001-82                |
| Endereço               | MANOEL DA CRUZ BA   | RBOSA ,228                |                              |   |                                   |                               |
| Bairro                 | SUMARE  |                           |                              |   | Cidade: UBA                       | ATUBA                         |
| CEP                    | 11680000  |                           | UF:                          | SP  |                                   |                               |
| Agência                |   |                           | C/C:                         |   |                                   |                               |
| *** Dados do           |   |                           |                              |   |                                   |                               |
| Número                 | 320/2022  | Data                      | : 03/0                       | 1/2022                                      |                                   | 18                            |
| Processo :             | 554/2019  | Docu                      | mento:                       |   |                                   |                               |
| Reserva                |   | Licita                    | ção: /                       |   | Modalidade :                      | Dispensa de Licitação         |
| Especificação :        | SEGUNDO TA AO TER<br>PESSOAS COM DEFIC<br>VIGENCIA 01/07/2021 | IÊNCIA E SUAS FA          | AÇÃO REF. SE<br>MILIAS, CONI | RVIÇO DE PROTE<br>PROCESSO 554/             | ÇÃO SOCIAL ES<br>/2018 - CONF. PR | PECIAL PARA<br>OC. 554/2018 - |
| *** Autorização        | Pedro Henrique F. c<br>Técnico de Conta<br>CRC ISP 3056       | bilidade                  | Secr                         | Benedito Altair o<br>etário Adjunto de Faze |                                   |                               |
| *** Recibo             | 1   |                           |                              |   |                                   |                               |
| Recebi à importância d | e R\$ 22.968,00 através of                                    | io cheque nº              | do                           | Banco                                       |                                   | 1.00<br>1.00<br>1.00          |
|                        | , constante de  | esta Nota de Empen        | nho, da qual é d             | dada a preseten qui                         | tação.                            | 199                           |
|                        | Ubatuba   | ,                         | de                           |   | de                                |                               |
|                        |   |                           |                              |   |                                   |                               |
|                        |   | Assina                    | atura                        |   |                                   | a k                           |
|                        |   |                           |                              |   |                                   |                               |



#### Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ubatuba

# Av. Dona Maria Alves N°865 - Centro Ubatuba-SP CEP 11680000 TEL.:(12)38341000 CNPJ - 46.482.857/0001-96

#### Nota de Empenho - Exercicio 2021

| ** Dados da Conta         |   |  |                |                         |            |                               |                            |                  |
|---------------------------|---|--|----------------|-------------------------|------------|-------------------------------|----------------------------|------------------|
| Conta :                   | 511   | 10.01.08.244.0   | 017.2.034.3350 | 43.02.5000              | 288        |                               |                            |                  |
| Órgão                     | 10  | SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |                |                         |            |                               |                            |                  |
| Unidade :                 | 1   | FUNDO MUNIO  | CIPAL DE ASSI  | STÊNCIA S               | OCIAL      |                               |                            |                  |
| Funcional :               | 8.244.17.2034   | MANUTENÇÃO   | D DA PROTEÇÃ   | ÃO SOCIAL               | ESPECIAL   | DE MÉDIA C                    | OMPLEXIDAD                 | DE               |
| Elemento : :              | 335043  | SUBVENÇÕES   | SOCIAIS        |                         |            |                               |                            |                  |
| Sub-Elemento :            | 0   | SUBVENÇÕES   | SOCIAIS        |                         |            |                               |                            |                  |
| Fonte de Recurso :        | 2   | TRANSFEREN   | ICIAS E CONVE  | ENIOS EST               | ADUAIS - V | /INCULADOS                    |                            |                  |
| Código Aplicação:         | 5000288   | PROTEÇÃO S   | OCIAL ESPECI   | AL MÉDIA (              | COMPLEXI   | DADE                          |                            |                  |
| Saldo de D                | otação Anterior :   |  | 22.982,00      |                         |            |                               |                            |                  |
| Valor Deste               | Empenho:  |  | 22.968,00      |                         |            |                               |                            |                  |
| Saldo de D                | otação Atual :  |  | 14,00          |                         |            |                               |                            |                  |
| ** Dados do Credor        |   |  |                |                         |            |                               |                            |                  |
| Credor                    | 48606 - ASSOCIACA   | O DE PAIS E AI   | MIGOS DOS EX   | CEPCIONA                | AIS DE UBA | ATUBA APAE -                  | - 65.511.156/0             | 0001-82          |
| Endereço                  | MANOEL DA CRUZ B  | BARBOSA ,228   |                |                         |            |                               |                            |                  |
| Bairro                    | SUMARE  |  |                |                         |            | Cidade:                       | UBATUBA                    |                  |
| CEP                       | 11680000  |  | UF:            | SP                      |            |                               |                            |                  |
| Agência                   |   |  | C/C:           |                         |            |                               |                            |                  |
| ** Dados do               |   |  |                |                         |            |                               |                            |                  |
| Número                    | 5571/2021   |  | Data:          | 30/06/2021              | 1          |                               |                            |                  |
| Processo :                | 147520/2018   |  | Documento:     |                         |            |                               |                            |                  |
| Reserva                   | 1323  |  | Licitação:     | 1                       |            | Modalidad                     | de: Dispens                | sa de Licitação  |
|                           | SEGUNDO TA AO TE<br>PESSOAS COM DEF<br>VIGENCIA 01/07/202 | ICIÊNCIA E SU  | AS FAMILIAS,   | F. SERVIÇO<br>CONF. PRO | O DE PROT  | TEÇÃO SOCIA<br>54/2018 - CON  | L ESPECIAL<br>F. PROC. 554 | PARA<br>-/2018 - |
| ** Autorização<br>J<br>CO | IOSIANE GOMES DE AL                                       | MEIDA  |                | SECRETÁR                |            | TO ALTAIR DOS<br>O DE FAZENDA |                            | ENTO             |
| ** Recibo                 | R\$ 22 968 00 através                                     | e do cheque nº   |                | do Banco                |            |                               |                            |                  |
| a importantia de          | , constante   |  |                |                         |            | uitação                       |                            |                  |
|                           | Ubatuba   |  | , de           |                         |            | de                            |                            |                  |
|                           |   |  | ,              |                         |            | 00                            | ·                          |                  |
|                           |   |  | Assinatura     |                         |            |                               |                            |                  |
|                           |   |  | , loon latara  |                         |            |                               |                            |                  |





### SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

ÓRGÃO / UNIDADE: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSINTÊNCIA SOCIAL

SETOR: DIRETORIA DE SUPRIMENTOS DATA: 30/06/2021

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UBATUBA - APAE

CNPJ: 65.511.156/0001-82 CPF:

VALOR DO EMPENHO: R\$22,968.00 VALOR POR EXTENSO: vinte e dois mil e

novecentos e sessenta e oito reais

#### JUSTIFICATIVA DOS DÉBITOS

TERMO DE ADITIVO N.º 02 DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 117/2019 - PROCESSO N.º 147520/2018 CHAM Nº 17/2018

Adita-se o supracitado contrato, datado de **27 de junho de 2019**, que tem por objeto a execução do serviço de proteção social especial de média complexidade para pessoas com deficiência e suas famílias, atendendo 60 (sessenta) pessoas com deficiência e suas famílias para prorrogação de prazo em mais 12 (doze) meses, passando a vigência de **01 de julho de 2021 a 30 de junho de 2022**, com valor mensal na ordem de R\$ 3 828,00 (três mil e oitocentos e vinte e oito reais) perfazendo o valor global de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil e novecentos e trinta e seis reais).

#### SECRETÁRIO (A)

Tânia Maria Ferretra Secretária Adjunta de Administração

#### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Nº

511-10.01.08.244.0017.2.034.335043.02.5000288





# TERMO DE ADITIVO N.º 02 DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 117/2019 - PROCESSO N.º 147520/2018 CHAM Nº 17/2018

Como CONTRATANTE a PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede em Ubatuba/SP, à Rua Dona Maria Alves, 865, inscrita no CNPJ sob o nº 46.482.857/0001-96, ora representada pela Secretaria Municipal de Assistência social, por meio de seu secretário municipal. Sr. JOSÉ MÁRCIO DE SOUZA CÂNDIDO, portador da cédula de identidade RG: 20.609.175-8 e inscrito no CPF/MF sob o nº 108.548.388-64, e de outro lado, como CONTRATADA a OSC ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UBATUBA – APAE, entidade declarada de utilidade pública pela lei municipal nº 1162/92, com sede na Rua Manoel da Cruz Barbosa nº 228, Sumaré, Ubatuba/SP, CEP 11680-000, inscrita no CNPJ/MF sob n. º 65.511.156/0001-82, representada neste ato pela Presidente Sr. Candido Osvaldo de Moura, portadora da Cédula de Identidade R.G. n° 9.920.659-6 e do CPF/MF n° 017.942.548-03.

As partes, assim nomeadas e qualificadas, pelo presente Instrumento particular e na melhor forma de direito, têm, entre si, ajustado o presente Aditamento, subordinado às normas da Lei n. º 8.666/93, e suas alterações, e pelas cláusulas específicas que mutuamente outorgam e aceitam como consta do presente Instrumento.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO DO ADITAMENTO

Adita-se o supracitado contrato, datado de 27 de junho de 2019, que tem por objeto a execução do serviço de proteção social especial de média complexidade para pessoas com deficiência e suas famílias, atendendo 60 (sessenta) pessoas com deficiência e suas famílias para prorrogação de prazo em mais 12 (doze) meses, passando a vigência de 01 de julho de 2021 a 30 de junho de 2022, com valor mensal na ordem de R\$ 3.828,00 (três mil e oitocentos e vinte e oito reais) perfazendo o valor global de R\$ 45.936,00 (quarenta e cinco mil e novecentos e trinta e seis reais). Conforme justificativa da secretaria solicitante, podendo ser rescindido, a critério da Administração, devendo a contratada ser notificado da intenção de rescisão, sem que haja possibilidade de indenização, com antecedência mínima de 60 (trinta) dias.

### CLÁUSULA SEGUNDA: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Firma-se o atual aditamento com fundamento no artigo com fundamento no artigo 55, II, da Lei Federal nº 13.019/2014 e suas alterações.

### CLÁUSULA TERCEIRA: SUPORTE ORÇAMENTARIO

| SECRETARIA | DOTAÇÃO                                       | VALOR 2021   | VALOR 2022    |
|------------|---|--------------|---------------|
| SOCIAL     | 511-10.01.08.244.0017.2.034.335043.02.5000288 | R\$22.968,00 | R\$ 22.968,00 |
|            | ,   | VALOR GLOBAL | R\$ 45.936,00 |



#### CLÁUSULA QUARTA: RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições constantes do Contrato Original que não foram, de uma forma ou de outra, alteradas pelo presente Aditamento.

E por estarem de acordo, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ubatuba, 30 de junho de 2021.

JOSÉ MÁRCIO DE SOUZA CÂNDIDO Secretário Municipal de Assistência Social

ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE UBATUBA – APAE Representante Legal

Testemunhas:

LETICIA ALVES DIONISIO RG 40.841.671-3 JESSICA PAULA RODRIGUES DOS SANTOS RG. 45.906.439-3

