

**TERMO DE CONTRATO Nº 056/2024/SMS-1/CONTRATOS  
CONTRATAÇÃO DIRETA**

**PROCESSO Nº:** 6018.2024/0040842-6

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONSULTOR:** ISALVES CONSULTORIA LTDA.

**OBJETO DO CONTRATO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO, PARA APOIO À UNIDADE DE COORDENAÇÃO DO PROJETO (UCP).

**OBJETO DO ADITAMENTO:** 1. Prorrogação do ajuste pelo período de 5 (cinco) meses e 13 (treze) dias  
2. Alteração do endereço da **CONTRATANTE**

**VALOR MENSAL:** R\$ 22.676,79 (vinte e dois mil seiscentos e setenta e seis reais e setenta e nove centavos)

**VALOR TOTAL:** R\$ 123.210,56 (cento e vinte e três mil e duzentos e dez reais e cinquenta e seis centavos)

**NOTA DE EMPENHO Nº:** 138542/2024 no valor de R\$ 32.503,40

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 84.11.10.122.3003.5.204.4.4.90.35.00.01.1.634.1225.0

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/BID**, CNPJ nº 13.864.377/0001-30, neste ato representada por seu Secretário Municipal da Saúde, Senhor **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, nos termos da competência que lhe foi delegada, doravante designada como **CONTRATANTE** e, de outro a empresa individual **ISALVES CONSULTORIA LTDA.**, CNPJ nº 54.540.814/0001-48, com sede à Avenida Paulista, 1636 - Sala 1504 - Cerqueira César, São Paulo/SP – CEP: 01310-200, por sua representante legal Senhora **ANA ISABEL RODRIGUES ALVES MARCANTE**, doravante denominada simplesmente **CONSULTOR**, em face do despacho autorizatório exarado em documento SEI nº 113078492 do processo nº 6018.2024/0040842-6, publicado no DOC/SP de 31/10/2024 – página 49 e 210, resolvem firmar o presente Termo Aditivo nº 01/2024, com fundamento no art. 1º, § 3º da Lei Federal nº 14.133/21, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

1.1. Fica consignada a prorrogação do contrato pelo período de 5 (cinco) meses e 13 (treze) dias, de 18/11/2024 a 30/04/2025.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

2.1. Informa-se a alteração de endereço da CONTRATANTE para a Rua Doutor Siqueira Campos, 172 – Liberdade – CEP: 01509-020.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

3.1. As despesas decorrentes do presente aditamento irão onerar a dotação orçamentária n.º 84.11.10.122.3003.5.204.4.4.90.35.00.01.1.634.1225.0, tendo sido emitida a Nota de Empenho n.º 138542/2024 no valor de R\$ 32.503,40 (trinta e dois mil e quinhentos e três reais e quarenta centavos), para cobertura das despesas.

**CLÁUSULA QUARTA:**

4.1. Ficam mantidas e inalteradas as demais Cláusulas do Contrato n.º **056/2024/SMS-1/CONTRATOS**, no que não colidirem com o presente Termo.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente Termo, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinadas.

**LUIZ CARLOS ZAMARCO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
CONTRATANTE

**ANA ISABEL RODRIGUES ALVES MARCANTE**  
ISALVES CONSULTORIA LTDA.  
CONSULTOR

# TERMO\_ADITIVO\_01\_2024\_TC\_05 6\_2024\_ISALVES\_PDF



Use o QR Code ao lado, clique [aqui](#) ou copie e cole o link abaixo para verificar a validade das assinaturas deste documento:

[https://app.lexio.legal/lexio\\_sign/cheocar\\_assinatura?code=12ed59dc7f2194c95cb0c3f50e86b6b96388e75dbc0bf50c5f416f109146601832507433834c70c2c4b15f45b854bc2bab2af1c8c72245f90e6e8825240b2db267d6682cb908](https://app.lexio.legal/lexio_sign/cheocar_assinatura?code=12ed59dc7f2194c95cb0c3f50e86b6b96388e75dbc0bf50c5f416f109146601832507433834c70c2c4b15f45b854bc2bab2af1c8c72245f90e6e8825240b2db267d6682cb908)

Documento assinado com o método de criptografia SHA 256

Fluxo de assinatura iniciado por: **Edineia de Fatima de Oliveira**  
[edineiafoliveira@prefeitura.sp.gov.br](mailto:edineiafoliveira@prefeitura.sp.gov.br)

## Assinaturas

**ANA ISABEL RODRIGUES ALVES  
MARCANTE**

[isabel-alves22@hotmail.com](mailto:isabel-alves22@hotmail.com)  
CPF: 237.200.828-57  
IP: 191.204.174.62  
Assinou como signatario em:  
06/11/2024 22:31:01

ANA ISABEL RODRIGUES

ALVES MARCANTE

Assinatura

**Luiz Carlos Zamarco**

[assessoriaabinetesaudef@prefeitura.sp.gov.br](mailto:assessoriaabinetesaudef@prefeitura.sp.gov.br)  
CPF: 760.895.848-00  
IP: 201.87.151.38  
Assinou como signatario em:  
08/11/2024 15:12:41

Luiz Carlos Zamarco

Assinatura

**Rafael Almeida Silva**

[rafaelsilva@prefeitura.sp.gov.br](mailto:rafaelsilva@prefeitura.sp.gov.br)  
IP: 201.87.151.38  
Assinou como signatario em:  
11/11/2024 08:29:54

Rafael Almeida Silva

Assinatura

**Edineia de Fatima de Oliveira**

[edineiafoliveira@prefeitura.sp.gov.br](mailto:edineiafoliveira@prefeitura.sp.gov.br)  
IP: 201.87.151.38  
Assinou como signatario em:  
11/11/2024 08:36:49

Edineia de Fatima de Oliveira

Assinatura