

**TERMO ADITIVO Nº 002/2020 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2011-SMS.G**

**PROCESSO Nº**

**2011-0.105.353-0**

**PARTÍCIPES:**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, por intermédio da **AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL ("AHM")** E O **CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"**, QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

**OBJETO DO CONVÊNIO:**

Implementação, desenvolvimento e incremento das ações relativas ao serviço de atenção integral à assistência materno-infantil – **"Parto Seguro à Mãe Paulistana"** no Município de São Paulo.

**OBJETO DO ADITAMENTO:**

**PRORROGAÇÃO** do prazo de vigência do Termo de Convênio **pelo período de 01 (um) mês**, a partir de **01/04/2020 a 30/04/2020**.


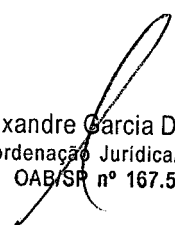


**VALOR TOTAL CUTEIO:**

**R\$ 10.191.570,23** (dez milhões cento e noventa e um mil, quinhentos e setenta reais e vinte e três centavos).

**DOTAÇÃO**

**ORÇAMENTÁRIA:**

**84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00 F00.**

  
  
  
  
**Alexandre Garcia D'Aurea**  
Coordenação Jurídica/CEJAM  
OAB/SP nº 167.596

Pelo presente instrumento, de um lado, a PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, por intermédio da **AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL** ("AHM"), em vista das atribuições delegadas pelas Portarias 790/2017-SMS.G e 632/2019-SMS.G, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.995.603/0001-21, com sede na Rua Frei Caneca, nºs 1.398/1.402, na Capital do Estado de São Paulo, CEP 13.307-002, conforme disposto na Lei Municipal nº 13.271/2002, alterada pela Lei Municipal nº 14.669/2008 e regulamentada pelo Decreto Municipal nº 50.478/2009, neste ato representada pela sua Superintendente, Sra. **MAGALI VICENTE PROENÇA**, portadora do RG nº [REDACTED] e inscrita no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominada **CONVENENTE**, e, de outro lado, o **CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM" – CEJAM** ("CEJAM" e, em conjunto com AHM, "PARTES"), pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF nº **66.518.267/0002-64**, situada na Rua Lund, 41, CEP 01513-020, Liberdade, São Paulo, SP, neste ato representada por seu Procurador **ADEMIR MEDINA OSÓRIO**, portador do RG nº [REDACTED] e inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominada **CONVENIADA**, RESOLVEM firmar o presente **TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2011-SMS.G**, nos termos das cláusulas a seguir:

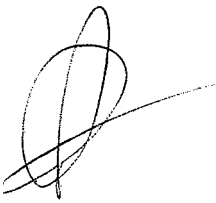
**CLÁUSULA PRIMEIRA**

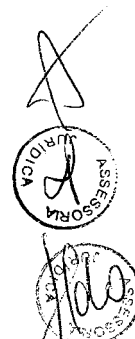
- 1.1 O presente Termo Aditivo tem por finalidade a **PRORROGAÇÃO** do prazo de vigência do Termo de Convênio pelo período de por **01 (um) meses**, a partir de **01/04/2020 a 30/04/2020**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

- 2.1 Fica estabelecido o orçamento de custeio para o período de **01/04/2020 a 30/04/2020** o valor total para o mês na quantia de **R\$ 10.191.570,23** (dez milhões cento e noventa e um mil, quinhentos e setenta reais e vinte e três centavos), onerando a despesa a dotação orçamentária n.º 84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00 F00.
- 2.2 Os valores dos repasses mensais estão definidos no **Cronograma de Desembolso Mensal**, abaixo:

TIPO DE DESPESA	ABRIL/2020	TOTAL
CUSTEIO HOSPITALAR	R\$ 10.191.570,23	R\$ 10.191.570,23

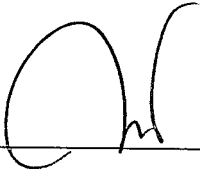
  
Alexandre Garcia D'Aurea  
Coordenação Jurídica/CEJAM  
OAB/SP nº 167.596

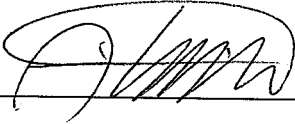


Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2011-SMS.G**, bem como os seus anexos técnicos e seus eventuais e respectivos aditivos, no que não colidirem com o presente instrumento.


E, por estarem justas e contratadas, assinam as PARTES o presente instrumento em **02 (duas) vias** de igual teor e forma, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas.

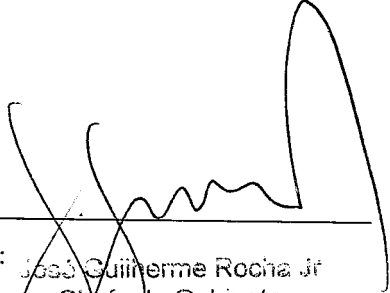
São Paulo, 01 de Abril de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**MAGALI VICENTE PROENÇA**  
SUPERINTENDENTE  
**AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL**  
**AHM**

  
\_\_\_\_\_  
**ADEMIR MEDINA OSÓRIO**  
PROCURADOR  
**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO  
AMORIM" – CEJAM**

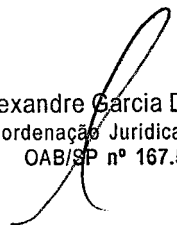
**TESTEMUNHAS:**

  
\_\_\_\_\_  
NOME: **Anataha Lope de O. Barde**  
CPF: **[REDACTED]**

  
\_\_\_\_\_  
NOME: **José Guilherme Rocha Jr**  
CPF: **[REDACTED]**  
Chefe de Gabinete  
Autarquia Hospitalar Municipal





  
**Alexandre Garcia D'Aurea**  
Coordenação Jurídica/CEJAM  
OAB/SP nº 167.596