



PREFEITURA DE CONTAGEM

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

2º TERMO DE APOSTILAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2017 PA. Nº 020/2017 – DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 020/2017.

O MUNICÍPIO DE CONTAGEM, com sede na Praça Presidente Tancredo Neves, nº.200, Bairro Camilo Alves, Contagem/MG, CEP: 32.017-900, inscrito no CNPJ sob o nº.18.715.502/0001-31, por intermédio da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, neste ato representado pela Secretária Municipal Luzia Maria Ferreira, CPF sob o nº 296.906.176-72, doravante denominado MUNICÍPIO e a Organização da Sociedade Civil – OSC Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II, com sede na rua Gonçalves Dias nº. 320, Novo Progresso, Contagem - MG, inscrita no CNPJ/MF sob nº 16.684.664/0001-57, representada por seu Presidente, Sr. Paulo Roberto da Silva, portador da cédula de identidade RG nº M-3.357.696 SSPMG e inscrito no CPF/MF sob nº 653.986.026-91, doravante denominada OSC, com fundamento no que dispõem a Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, a Lei Municipal nº. 4.910, de 06 de dezembro de 2017 e o Decreto Municipal nº. 30, de 23 de fevereiro de 2017, RESOLVE promover a presente alteração ao Termo de Colaboração nº. 019/2017 - PA. nº.020/2017 – SDSH.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Apostilamento tem como objeto adequar o Termo de Colaboração nº 019/2017, quanto às dotações orçamentárias e o item 10. Desembolso Financeiro do plano de trabalho conforme aprovação da Câmara de Coordenação Orçamentária e Administração Financeira – CCOAF, anexa e alterar o gestor da parceria:

1.1 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E ITEM 10. DESEMBOLSO FINANCEIRO

ONDE SE LÊ:

Federal: 1102.08.244.0072.2208 – 33504300 – Fonte 2129 – R\$ 120.000,00

Estadual: 1102.08.244.0072.2208 – 33504300 – Fonte 2156 – R\$ 182.737,80

Municipal: 1102.08.244.0072.2208 – 33504300 – Fonte 0100 – R\$ 151.205,04

10. DESEMBOLSO FINANCEIRO						
ENTE	CONCEDENTE			PROPONENTE		
	Parcelas (qtde)	Parcela(s) R\$	Total R\$	Parcelas (qtde)	Parcelas (qtde)	Total R\$
MUNICIPAL	12	R\$ 12.600,42	R\$ 151.205,04	-	-	-
ESTADUAL	12	R\$ 15.228,15	R\$ 182.737,80			
FEDERAL	12	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00			
TOTAL	RS					453.942,84

LEIA-SE:

Federal: 1102.08.244.0072.2208 – 33504300 – Fonte 2129 – R\$ 120.000,00

Estadual: 1102.08.244.0072.2208 – 33504300 – Fonte 2156 – R\$ 45.864,45;

Municipal: 1102.08.244.0072.2208 – 33504300 – Fonte 0100 – R\$ 288.078,39

10. DESEMBOLSO FINANCEIRO						
ENTE	CONCEDENTE			PROPONENTE		
	Parcelas (qtde)	Parcela(s) R\$	Total R\$	Parcelas (qtde)	Parcelas (qtde)	Total R\$
MUNICIPAL	12	R\$ 12.600,42	R\$ 151.205,04	-	-	-
MUNICIPAL	09	R\$ 15.288,15	R\$ 136.873,35			
ESTADUAL	03	R\$ 15.288,15	R\$ 45.864,45	-	-	-

FEDERAL	12	R\$	10.000,00	R\$	120.000,00			
TOTAL		R\$		R\$				453.942,84

MES DE PAGAMENTO	MUNICIPAL	MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL
fev/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
mar/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
abr/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
mai/18	R\$ 37.801,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
jun/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
jul/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 15.228,15	R\$ 10.000,00
ago/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 15.228,15	R\$ 0,00
set/18	R\$ 12.600,42	R\$ 0,00	R\$ 15.228,15	R\$ 10.000,00
	R\$ 0,00	R\$ 76.140,75	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00
out/18	R\$ 12.600,42	R\$ 30.456,30	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
nov/18	R\$ 12.600,42	R\$ 15.228,15	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
dez/18	R\$ 0,00	R\$ 15.228,15	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
TOTAL	R\$ 151.205,04	R\$ 157.059,15	R\$ 45.684,45	R\$ 120.000,00

1.2 – GESTOR DA PARCERIA


Altera o gestor da parceria, ficando designada a servidora Renata Diogo de Freitas Ávila, matrícula 151580-8, lotada na Diretoria de Média Complexidade da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

2.1 - Ficam mantidas e ratificadas, em seu inteiro teor, todas as demais Cláusulas e condições do Termo de Parceria, não modificadas por este Termo de Apostilamento.

Assina o presente instrumento a Secretária Municipal de Desenvolvimento Social na presença das testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Contagem, 13 de Setembro de 2018.


Luzia Maria Ferreira
Secretária Municipal de Desenvolvimento Social

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____