

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS DE SURDOS DE CAMPINAS-APASCAMP**  
Rua Rouxinol, nº 175 – Vila Teixeira – Campinas – SP  
CEP.: 13034-820 CNPJ: 54671557/0001-83  
Fones. (19) 3242-9900

**ORGÃO CONTRATANTE:**  
**CONTRATADA:**  
**CNPJ:**  
**Nº DO PROCESSO:**  
**Nº DO TERMO:**  
**OBJETO:**

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE SURDOS DE CAMPINAS-APASCAMP  
54.671.557/0001-83

069/2013

O presente convênio tem por objeto estabelecer e desenvolver, em regime de cooperação mútua entre os partícipes, um Programa de Parceria na Assistência à Saúde destinado às pessoas com deficiência auditiva, através da Associação de Pais e Amigos de Surdos de Campinas, visando otimizar o diagnóstico de deficiência auditiva, bem como realizar ações que assegurem suas reeducações, através de procedimentos de clínica e de terapia, a fim de garantir-lhes o direito à participação, integração e inclusão social para o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.

**PERÍODO DE VIGÊNCIA :**

22/05/2015 a 21/04/2016

**VALOR TOTAL DO CONTRATO:**

R\$ 601.868,40

**VALOR MENSAL DO CONTRATO:**

R\$ 50.155,70

NOME DOS EMPREGADOS	
1	ADRIANA G. M. MACHADO
2	ADÃO DA SILVA RODRIGUES
3	ALEXANDRE CAIXETA GUIMARÃES
4	ANA PAULA MENDES
5	ANDREIA SEVERO SILVEIRA
6	CENIRA GUMS
7	CINTIA CRISTINA P. ALVES
8	DÉBORA S. ARDUINO GUERNELLI
9	FLAVIA ANDREA WUSTEMBERG G. MOSMANN
10	GABRIELE MARCELINO
11	JOSÉ LUIS MAZZOLA
12	JULIANA PAMPANINI BERTELLI
13	LAURIENE FRANCH DIONISIO
14	KELLY CARDOSO AUGUSTO
15	LUIS CARLOS ROSA
16	LUCIANA MARA MAGALHAES C BAPTISTA
17	MARIA CRISTINA BORGES SANTOS
18	MARIA DE LOURDES REGINA GOMES
19	MARISETE ROCHA MOURA
20	MARLENE DA COSTA SALVINO E SOUZA
21	ROSELY TORTOZA MAZZOLA
22	SIMONE BREDDA DE M SCANAVINI
23	SILVIA DOS SANTOS SIMOES
24	SULEI DE BRITO FALCÃO
25	SUSAN MARTINS BRANDÃO
26	DANIELA APARECIDA RIZZI YAMANAKA

Campinas, 20 de Junho de 2016

  
Carlos René F. de Oliveira  
Presidente