



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 :

VALOR TOTAL DO CONTRATO:

VALOR MENSAL DO CONTRATO:

22/05/2015 a 21/04/2016

R\$ 601.868,40

R\$ 50.155,70

NOME DOS EMPREGADOS	
1	ADRIANA G. M. MACHADO
2	ALEXANDRE CAIXETA GUIMARAES
3	ANDREIA SEVERO SILVEIRA
4	CENIRA GUMS
5	CINTIA CRISTINA P. ALVES
6	DEBORA SANCHES ARDUINO GUERNELLI
7	DANIELA APARECIDA RIZZI YAMANAKA
8	FERNANDA NORA MACHADO DE CAMARGO
9	FLAVIA ANDREA WUSTEMBERG G. MOSMANN
10	JOSE LUIS MAZZOLA
11	JULIANA APARECIDA VIEIRA DIAS
12	JULIANA PAMPANINI BERTELLI
13	KELLY CARDOSO AUGUSTO
14	KEYLA MORAIS MARTINEZ MARCHINI
15	LUCIANA RODRIGUES DE MOURA CASTELLAR
16	LUIS CARLOS ROSA
17	MARIA CRISTINA BORGES SANTOS
18	MARIA DE LOURDES REGINA GOMES
19	MARIA FERNANDA ARANTES C ZABUKAS
20	MARISETE ROCHA MOURA
21	MARLENE DA COSTA SALVINO E SOUZA
22	NEIDE APARECIDA DE QUEIROZ
23	NEUSA OLIVIA V. CARPES
24	SILVIA DOS SANTOS SIMÕES
25	SULEI DE BRITO FALCÃO
26	THIAGO DOS SANTOS FERREIRA

Campinas, 14 de Agosto de 2015


Carlos René F. de Souza
Presidente