

1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO N. 272/2021

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POSSE**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita junto ao CNPJ/MF, 07.892.711/0001-67, estabelecida na R CORRENTINA, nº 01, QUADRA 01, CEP 73900-000, Setor DOM PRUDENCIO, POSSE-GO, Cidade Posse, Estado de Goiás, representado neste ATO por sua gestora Municipal, Sra **CLAUDIA ALVES MACEDO**, brasileira, casada, portador do RG nº 1148361 e inscrito no CPF sob o nº 462.679.801-20, residente e domiciliado nesta cidade de Posse, aqui denominado simplesmente **CONTRATADO**; e de outro lado **VIVIAN CARLA TREVISAN** portador (a) da cédula de identidade nº. 334235534, inscrito no CPF sob nº. 220.346.918-81, residente e domiciliado Francelina Francisco dos Santos, Setor Cafelandio, Q. 03, LT. 05, Posse-GO CEP: 73900-000 denominado (a) de **CONTRATADO** resolvem aditar o contrato supracitado mediante os termos das cláusulas que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E EXECUÇÃO

1.1. O validade do presente instrumento contratual que se findava em 31/12/2021 fica prorrogado até a data de 31/03/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR REMANESCENTE

2.1. A despesa decorrente da execução dos serviços, oriundos da presente prorrogação de contrato, são estabelecidas no valor total de **R\$ 12.000,00** (Doze mil reais).

CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. A presente despesa correrá por encargo da dotação orçamentária nº 05.01.10.302.0510.2.030.3.3.90.36.00

CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato nº 272/2021.

E por estarem assim justos e contratados, as partes assinam o presente termo de aditamento e 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas que a tudo assistiram.

Posse/GO, de dezembro 2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ nº 07.892.711/0001-67
Claudia Alves Macedo
CONTRATANTE

VIVIAN CARLA TREVISAN
CPF: 220.346.918-81
CONTRATADO

Testemunhas:

Nome: *Francisca Maria Francisco dos Santos*
CPF: *710353-38149*

Nome: *Rafaela Angelido*
CPF: *045.232.981-73*