

**1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO N. 273/2021**

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 **IVANEIDE LOURENCIA DE OLIVEIRA** portador (a) da cédula de identidade nº. , inscrito no CPF sob nº. 031.213.815-63, residente e domiciliado Rua Ana Rodrigues, Setor Guarani, Q. 09, LT. 24, 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\$ 5.250,00** (Cinco mil e duzentos e cinquenta reais).

**CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1. A presente despesa correrá por encargo da dotação orçamentária nº **05.01.10.301.0510.2.029.3.3.90.36.00**

**CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS**

4.1. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato nº 273/2021.

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.

*Claudia Alves Macedo*  
Secretária de Saúde  
Decreto nº 20/2021

Posse/GO, 17 de dezembro 2021.

*Ivaneide Lourença de Oliveira*

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

**IVANEIDE LOURENCIA DE OLIVEIRA**  
CPF: 031.213.815-63  
**CONTRATADO**

Testemunhas:

Nome: *Rafaelle Argelindo*  
CPF: *045.232.981-73*

Nome: *Paloma Mirely Ramos.*  
CPF: *040.577.381-18*