



## 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO N. 077/2021

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 **CONTRATANTE**; e de outro lado **LS GOIAS ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**, inscrita no CNPJ nº 34.184.466/0001-06, sediada a Av. 136, , Nº 761, Q. 44, L. 02 E, setor Sul, Goiânia-GO, CEP: 74093-250, representada por seu sócio Victor da Silva Neris portadora da cédula de identidade nº. 2503025 SSP/DF, inscrita no CPF (MF) sob nº. 011.886.261-83, residente e domiciliado Q. 202, S/N, Apt. 101, L. 6/8 Bloco C - Sul (Aguas Claras), Brasília - DF 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\$ 92.310,00** (noventa e dois mil trezentos e dez reais).

### CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. A presente despesa correrá por encargo da dotação orçamentária MAC nº: 05.01.10.302.0510.2.030.3.3.90.39.00.

### CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato nº 077/2021.



*Posse em boas mãos*

Gestão: 2021/2024

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, 27 de dezembro 2021.

*Claudia Alves Macedo*  
*Secretaria de Saúde*  
*Depto. 150-2021*  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
CNPJ nº 07.892.711/0001-67  
Claudia Alves Macedo  
**CONTRATANTE**

*Victor da Silva Neris*  
**LS GOIAS ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**  
CNPJ nº 34.184.466/0001-06  
Victor da Silva Neris  
**CONTRATADO**

Testemunhas:

Nome: *Silvanice Maria Gonçalves Sato*  
CPF: *710.353.381.49*

Nome: *Regiane Bezerra*  
CPF: *045.232.981-73*