

**1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO N. 072/2021**

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 **EDILENE ALVES PINHEIRO** portador (a) da cédula de identidade nº. 3482888, inscrito no CPF sob nº. 776.416.801-78, residente e domiciliado Rua America P. Da Rocha, Setor Santa Luzia, Q. 52, L. 20, 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\$ 7.500,00** (Sete mil e quinhentos reais).

**CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

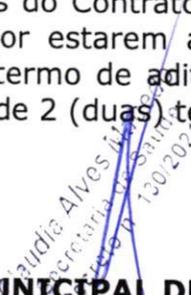
3.1. A presente despesa correrá por encargo da dotação orçamentária nº **05.01.10.302.0510.2.030.3.3.90.36.00**.

**CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS**

4.1. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato nº 072/2021.

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**

  
**EDILENE ALVES PINHEIRO**  
CPF: 776.416.801-78  
**CONTRATADO**

Testemunhas:

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

Nome:   
CPF: *040.577.381-18*