

## MINUTA DO TERMO ADITIVO DO CONTRATO N.º. 67/2021

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, n.º 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 n.º 1148361 e inscrito no CPF sob o n.º 462.679.801-20, residente e domiciliado nesta cidade de Posse, aqui denominado simplesmente **LOCATARIO** e do outro o Sr. **JOAO BATISTA DE REZENDE**, com endereço na Rua mãe naninha, Q. 31, L. 3, setor Augusto Jose Valente, inscrito no CPF/MF sob o n.º 056.164.091-20, doravante considerado simplesmente **LOCADOR(A)**, resolvem aditar o contrato supracitado mediante os termos das cláusulas que se seguem:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E EXECUÇÃO

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

### 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\$ 46.800,00** (quarenta e seis mil e oitocentos reais).

### CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. A presente despesa correrá por encargo da dotação orçamentária n.º **05.01.10.122.0510.2026.3.3.90.36.00**.

### CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

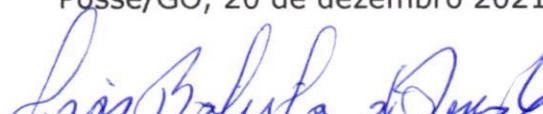
4.1. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato n.º 67/2021.

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.

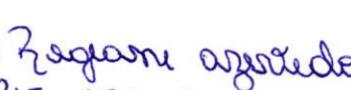
  
Claudia Alves Macedo  
Secretaria de Saúde  
Decreto n.º 30/2021

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
CNPJ n.º 07.892.711/0001-67  
Claudia Alves Macedo  
**Contratante**

Posse/GO, 20 de dezembro 2021.

  
**JOAO BATISTA DE REZENDE**  
CPF n.º 056.164.091-20  
**Contratada**

Testemunhas:

Nome:   
CPF: 045.232.981-73

Nome:   
CPF: 040.577.381-18