

## 1° TERMO ADITIVO DO CONTRATO N. 093/2021

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 THAMIS GOMES VALENTE portadora da cédula de identidade nº. 4812843 SSP/GO, inscrita no CPF sob nº. 009.294.461-27, residente e domiciliado Rua José Décio, Setor Central, Chácara 13, Posse-GO 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\$ 13.500.00 (treze mil e quinhentos reais).

CLÁUSULA TERCEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. A presente despesa correrá por encargo da dotação orçamentária n°

CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1. Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas contratuais constantes do Contrato nº 093/2021.

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ n° 07.892.711/0001-67 Claudia Alves Macedo

CONTRATANTE

Testemunhas:

Nome: Regione Crynudo CPF: 045.232.931.73

Posse/GO.J.3de dezembro 2021.

CPF: 009.294,461-27

**CONTRATADO** 

CPF: 040. 597.381-18