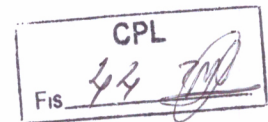




ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 89/2015**

O Município de NOVO REPARTIMENTO, através do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 09.555.110/0001-94, com sede na AV CASTANHEIRA, 07 QUADRA 39, representado por **Deuzeli Sena Vital**, Secretária Municipal de Saúde, doravante denominado(a) CONTRATANTE, e do outro a Senhora **Sueli Xavier Farias**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 016.361.402-46, residente e domiciliado neste Município, denominada **CONTRATADA**, determinaram por meio deste, alterar o referido contrato, consubstanciado nas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Termo Aditivo objetiva a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **89/2015** até 31 de dezembro de 2016, nos termos do Art. 57, § 1º Inciso II da Lei Federal 8.666/93 – aditivo de duração de contrato referente a Dispensa nº **82/2015**, **LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FUNCIONAMENTO DO POSTO DE SAÚDE NA VILA DIVINÓPOLIS KM 112.**

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

A despesa decorrente da presente alteração correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

**50 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**20.50 – ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE.**

**3.3.90.36.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA FÍSICA.**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIRGÊNCIA**

O presente Termo Aditivo entra em vigor a partir de **1 de Janeiro o de 2016** extinguindo-se em **31 de dezembro de 2016.**



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO

CPL  
Fis 45

**CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente Termo Aditivo.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente aditivo, em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam os seus efeitos legais.

NOVO REPARTIMENTO-PA, 10 de dezembro de 2015.

*prytta*  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ(MF) 09.555.110/0001-94  
CONTRATANTE

*Sueli Xavier Farias*  
SUELI XAVIER FARIAS  
CPF: 016.361.402-46  
CONTRATADA

Testemunhas:

1.

*[Signature]*  
0287.47657-98

2.

*Repinhe Sabardi par*  
432.800.792-87