



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

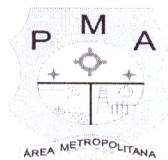
3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 037/2014 – SESAU, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ANANINDEUA, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A SRA. JAQUELINE DOS SANTOS DE OLIVEIRA.

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE ANANINDEUA – PREFEITURA MUNICIPAL**, pessoa jurídica de direito público interno, sediada na Av. Magalhães Barata, nº 1515, Centro, Ananindeua-Pará, inscrita no CNPJ sob o nº 05.058.441/0001-68, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, órgão público da administração direta do Município de Ananindeua, integrante da Prefeitura Municipal de Ananindeua, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.941.767/0001-31, com sede neste Município de Ananindeua, Estado do Pará, sito à Rodovia BR-316, KM-08, nº 411-B, Centro, CEP: 67.030-133, neste ato, representada por seu Secretário Municipal da Saúde, **PAULO SAINT JEAN TRINDADE CAMPOS**, Enfermeiro, portador da cédula de identidade n. 2351223 PC/PA, inscrito no CPF/MF sob o n. 043.918.697-80, doravante denominado simplesmente como **LOCATÁRIO** e **JAQUELINE DOS SANTOS DE OLIVEIRA**, brasileira, casada, portadora do RG nº 3765441 PC/PA, inscrita no CPF/MF sob o nº 777.060.302-10, residente e domiciliada à Vila Duque de Caxias, nº. 45, Tavares Bastos, Bairro do Souza, CEP: 66.613-130 – Belém/PA, denominado simplesmente como **LOCADOR**, têm entre justo e avençado, e celebram por forma do presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO N. 037/2014 – SESAU, ORIGINÁRIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 11.798/2014 – SESAU E AO TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO E RATIFICAÇÃO Nº 032/2014 - SESAU**, de acordo com as Clausulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: O presente instrumento tem por objeto a prorrogação da vigência do Contrato n. 037/2014 – SESAU e reajuste do valor, cujo objeto é *“locação de imóvel urbano para fins não residenciais, situado à Estrada do Curuçambá, nº. 66-B, Bairro do Curuçambá, no Município de Ananindeua, Estado do Pará, destinado à instalação da **Unidade de Saúde da Família Curuçambá Urbano**”*, de acordo com as mesmas condições contidas no Contrato n. 037/2014 – SESAU.

PARÁGRAFO ÚNICO: A prorrogação do contrato em referência será por 12 (doze) meses, **a contar a partir de 19/09/2017**, podendo ser prorrogado de acordo com a conveniência das partes ou interesse público.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR E DO REAJUSTE: O valor do aluguel decorrente da presente aditativação será de R\$ 1.464,66 (um mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) mensais e o valor global de R\$ 17.575,92 (dezessete mil, quinhentos e setenta e cinco reais e noventa e dois



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA

centavos), tendo o aluguel sido reajustado de acordo com o IPCA do período, conforme dispõe o Parágrafo único da Cláusula Segunda do Contrato n. 037/2014 - SESAU.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: O crédito para a despesa correrá a conta da seguinte dotação orçamentária:

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	ELEMENTO DESPESA	FONTE	VALOR MENSAL	VALOR POR 12 MESES
10.301.0001.2.074 (Expansão e implementação da estratégia da saúde da família)	33.90.36.15	22.900	R\$ 1.464,66 (um mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)	R\$ 17.575,92 (dezessete mil, quinhentos e setenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

CLÁUSULA QUARTA – DA INALTERABILIDADE DAS CLÁUSULAS: As demais cláusulas do Contrato permanecem inalteradas, produzindo seus efeitos legais.

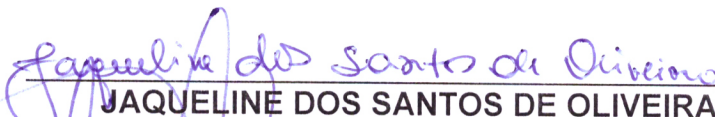
CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO: O presente Contrato será Publicado no Diário Oficial do Estado do no prazo de 10 (dez) dias a contar da data de sua assinatura.

E por estarem de acordo, os contratantes assinam o presente Termo Aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas, para todos os efeitos legais.

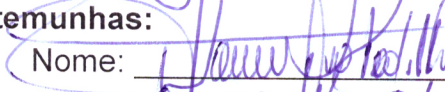
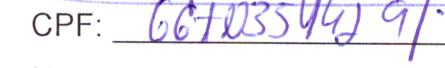

Paulo Saint Jean Trindade Campos
Secretário Municipal de Saúde

Ananindeua, 13 de setembro de 2017

PAULO SAINT JEAN TRINDADE CAMPOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA


JAQUELINE DOS SANTOS DE OLIVEIRA

Testemunhas:

1. Nome: 
CPF: 
2. Nome: _____
CPF: _____