



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE JACUNDÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2021028501

O Município de JACUNDÁ, através do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.528.843/0001-81, com sede na RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 40, representado por IRAILDE GONÇALVES BIZARRIAS, Secretária Municipal de Saúde, doravante denominado(a) CONTRATANTE, e CLAUDIONOR GOMES DA SILVEIRA, inscrito(a) no CPF 198.376.312-87, com sede na RUA PAULO CAL, Nº 129, SANTA RITA, Jacundá-PA, CEP 68590-000, representada por CLAUDIONOR GOMES DA SILVEIRA, já qualificados no contrato inicial, 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 até 31 de Dezembro de 2023, nos termos do art. 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa decorrente da presente alteração correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:
Exercício 2023 Atividade 0909.103010030.2.088 CAPS - Centro de Atendimento Psicossocial, Classificação econômica 3.3.90.36.00
Outros serv. de terceiros pessoa física, Subelemento 3.3.90.36.15

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente Termo Aditivo entra em vigor a partir da data de sua publicação.

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.

JACUNDÁ - PA, 26 de Dezembro de 2022

IRAILDE GONÇALVES Assinado de forma digital
BIZARRIAS:72582340 por IRAILDE GONÇALVES
200 BIZARRIAS:72582340200

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.528.843/0001-81
CONTRATANTE

CLAUDIONOR GOMES DA Assinado de forma digital por
SILVEIRA:19837631287 CLAUDIONOR GOMES DA
DA SILVEIRA:19837631287
SILVEIRA:19837631287 Dados: 2022.12.26 08:45:38
-03'00'

CLAUDIONOR GOMES DA SILVEIRA
CPF 198.376.312-87
CONTRATADO(A)

Testemunhas:

RUA PINTO SILVA S/N SALA DA CPL



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE JACUNDÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



1. _____

2. _____