



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2017121801

O Município de IPIXUNA DO PARÁ, através do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.846.471/0001-02, com sede na Trav. Padre José de Anchieta, s/nº, representado por MARIA AUXILIADORA CARVALHO CABRAL, na qualidade de ordenador(a) de despesas, doravante denominado(a) CONTRATANTE, e CAMILA BARBOSA DE AMORIM SILVA DA FONSECA, inscrito(a) no CPF 741.353.502-59, com sede na Avenida Serzedelo Corrêa, 105, APTO 1004, Nazaré, Belém-PA, CEP 66660-000, representada por CAMILA BARBOSA DE AMORIM SILVA DA FONSECA, 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 alteração contratual no valor de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), nos termos do art. 65, inciso I, alínea 'b', e § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93, passando o Contrato a ter o valor total de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais).

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
020207	SERVIÇOS MÉDICOS VISANDO A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES HO SPITALARES (07x24h) Os serviços de plantões serão realizados no Hospital Municipal Santa Clara, perfazendo média mensal de 07x24h.	DIA	16,00	1.500,000	24.000,00
VALOR GLOBAL R\$					24.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa decorrente da presente alteração correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária: Exercício 2017 Atividade 0703.103020047.2.029 Ações de Média e Alta Complexidade, Classificação econômica 3.3.90.36.00 Outros Serv. de Terceiros Pessoa Física, Subelemento 3.3.90.36.30, no valor de R\$ 24.000,00

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.

IPIXUNA DO PARÁ - PA, 06 de Novembro de 2017

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 12.846.471/0001-02
CONTRATANTE

Camila Barbosa de Amorim Silva da Fonseca
CAMILA BARBOSA DE AMORIM SILVA DA FONSECA
CPF 741.353.502-59
CONTRATADO(A)

Testemunhas:

1. *Maria Eugênia V. Silva*

2. *[Assinatura]*

TRAV. CRISTÓVÃO COLOMBO, S/Nº - CENTRO