



**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO**

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 20210026

O Município de SANTA CRUZ DO ARARI, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob o nº 11.931.568/0001-42, com sede na R.VICTOR M. MOREIRA,1, representado por EDIENE PAMPLONA BENTES, Secretária de Saúde, doravante denominada CONTRATANTE, e ANA LIDIA AVELAR AMARAL, inscrita no CPF 190.109.152-04, Residente na TRAVESSA BENJAMIM GAIOSO IGLESIAS, S/Nº, CENTRO, Santa Cruz do Arari-PA, CEP 68850-000, representada por ANA LIDIA AVELAR AMARAL, já qualificados no contrato inicial, determinaram por meio deste, alterar o referido contrato, consubstanciado nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Quarto termo aditivo para a prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº 20210026, até 10 de abril de 2026, 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 2025:

1111 Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

Dotação orçamentaria: 10 122 0038 2.119 Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.

Classificação econômica: 3.3.90.39.00 – Outros serv. De terc. Pessoa jurídica

Subelemento de Despesa: 3.3.90.39.10 – Locação de imóveis

Fonte de Recurso: 15001002 – Receita de imposto e trans- Saúde

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

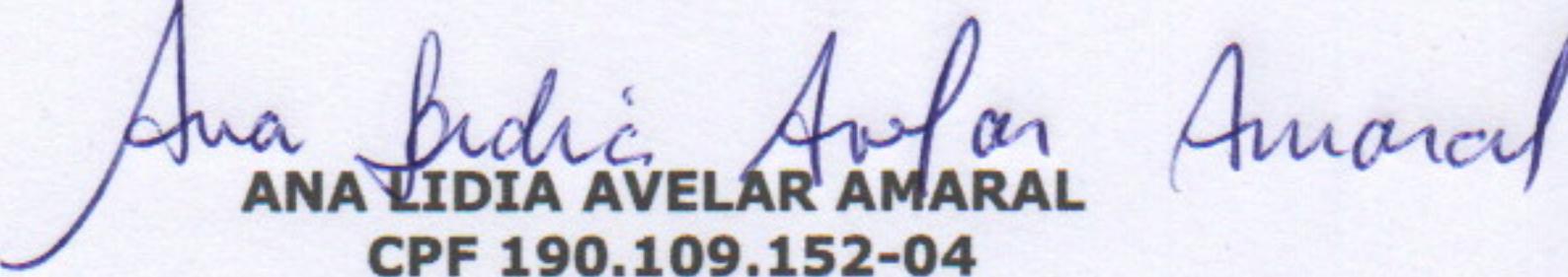
O presente Termo Aditivo tem de validade de 12 meses, com vigência até 10 de abril de 2026 e entra em vigor a partir da data de sua assinatura.

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 2 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam os seus efeitos legais.

SANTA CRUZ DO ARARI - PA, 10 de Abril de 2025

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.931.568/0001-42
CONTRATANTE**


**ANA LIDIA AVELAR AMARAL
CPF 190.109.152-04
CONTRATADO(A)**

Testemunhas: 1. _____ 2. _____