



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ**



**QUINTO ADITIVO AO CONTRATO Nº 20149126**

O Município de SÃO MIGUEL DO GUAMÁ, através do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.454.760/0001-95, com sede na TRAV AMÉRICO LOPES, 262, representado por JEFERSON DE BITTENCOURT SILVA, CPF: 899.175.450-34, na qualidade de ordenador(a) de despesas, doravante denominado(a) CONTRATANTE, e ALDA TORRES SOARES, inscrito(a) no CPF 212.105.782-04, residente na rua CARMITO GUEDES Nº51, SILAS FREITAS MÃE DO RIO-PA, CEP 68.660-000, denominada CONTRATADO(a), 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 30 de junho de 2017, 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 2017 Atividade 0502.101221004.2.030, Operacionalização das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde, Classificação econômica 3.3.90.36.00 Outros Serv. de Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento 3.3.90.36.00 Outros Serv. De Terceiros Pessoa Física, Subelemento 3.3.90.36.15, no valor de R\$ 1.500,00 por mês.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

O presente Termo Aditivo entra em vigor a partir da data de sua assinatura pelo contratante.

**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.

SÃO MIGUEL DO GUAMÁ - PA, 30 de março de 2017.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ(MF) 11.454.760/0001-95  
CONTRATANTE

*Alda Torres Soares*  
ALDA TORRES SOARES  
CPF 212.105.782-04  
CONTRATADO(A)

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ  
PRAÇA LICURGO PEIXOTO