



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



TERCEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2017121803

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 LIDIANE FEITOSA DA SILVA, 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 rescisão do contrato com base no art. 79, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93, rescindindo-se nesta data de pleno direito.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

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

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, 01 de Março de 2018

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

Lidiane Feitosa da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 002/2018

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

Testemunhas:

1. *Maria Elizabeth D. Silva*

2. *[Assinatura]*