



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE JACUNDÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2021019401

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 ADELAIDE CEZARINA PEREIRA DIAS, inscrito(a) no CPF 074.434.867-66, com sede na RUA ALACIDE NUNES N 175, CENTRO, Jacundá-PA, CEP 68590-000, representada por ADELAIDE CEZARINA PEREIRA DIAS, 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: Unidade Gestora FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Unid. Orçamentária Secretaria Municipal de Saúde
Func. Programática 10 302 0019 2.093 MAC - SAMU 192 - (Manutenção)
Natureza da Despesa 33.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - PF
Subdesdobro 33.90.36.15 - Locação de Imóveis
Fonte de Recurso 16000000 - Transferência SUS bloco de manutenção

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.

RUA PINTO SILVA S/Nº SALA DA CPL



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE JACUNDÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



JACUNDÁ - PA, 26 de Dezembro de 2022

IRAILDE GONCALVES
BIZARRIAS:72582340200
Assinado de forma digital
por IRAILDE GONCALVES
BIZARRIAS:72582340200
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.528.843/0001-81

CONTRATANTE

Adelaide Cezarina Pereira Dias

ADELAIDE CEZARINA PEREIRA DIAS

CPF 074.434.867-66

CONTRATADO(A)

Testemunhas:

1. _____

2. _____