

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACI

Estado da Bahia

CNPJ 14.232.086/0001-92

Praça Nossa Senhora da Conceição, 4. Centro - Araci - BA - CEP: 48760-000

Tel:(75) 3266-2146 / 3266-3076. e-mail: gabinete@araci.ba.gov.br



000011

1º TERMO DE ADITIVO CONTRATUAL 005/2021/ADT

Que entre si celebram, de um lado, o **Fundo Municipal de Saúde**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 09.291.555/0001-04, com sede à R 07 DE SETEMBRO, nº 169 - Centro, nesta cidade, neste ato representada por sua Secretária a Sr^a. **KEILA SILVA ANUNCIÇÃO DA SILVA**, doravante referida como "Contratante" e, de outro lado, **BARBARA ANDRADE ARAUJO DOS SANTOS**, brasileira, enfermeira, portadora da cédula de identidade nº 09.669.887-01 SSP/BA, inscrita no CPF sob o nº 021.668.375-06, inscrita no COREN/BA nº 390.001, residente e domiciliada na Rua Egídio Ferreira, nº 88, Centro, Araci, doravante referida como "Contratada", considerando o que preconiza o Art. 57, inciso II, da Lei 8.666/93, e, Cláusula Terceira, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo ao Contrato Original de nº 005/2021/ENF de 26/01/2021, com recursos próprios e vinculados, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O presente termo tem por objetivo, a prorrogação de prazo do profissional por mais (12) meses.

CLÁUSULA SEGUNDA: O valor correspondente ao período aditivado é de R\$ 31.680,00 (Trinta e um mil seiscentos e oitenta reais).

CLÁUSULA TERCEIRA: As despesas do referido termo aditivo, correrão por conta da dotação orçamentária:

Órgão/Unidade: 1002

Projeto/Atividade: 2312

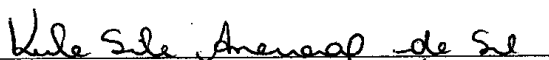
Elemento de Despesa: 33.90.36

Fonte de Recurso: 02 / 14

CLÁUSULA QUARTA: Ficam ratificadas todas as demais cláusulas contidas no contrato original, não expressamente alteradas pelo presente aditivo.

E assim, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para os devidos fins de direito, juntamente com as testemunhas.

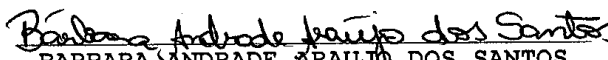
Araci-Bahia, 03 de Janeiro de 2022.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

KEILA SILVA ANUNCIÇÃO DA SILVA - SECRETÁRIA

Contratante



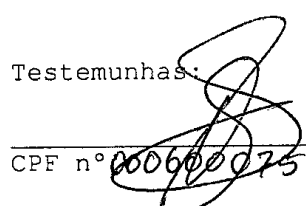
BARBARA ANDRADE ARAUJO DOS SANTOS

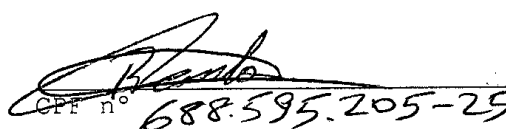
CPF nº 021.668.375-06

RG nº 09.669.887-01

CONTRATADO

Testemunhas:


CPF nº 00060007540


CPF nº 688.595.205-25