



PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 114/2018/DISP. 003/2018, DE 23 DE MAIO DE 2018, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO A **PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, E DO OUTRO O Sr. BERNARDO ALVES DE ALMEIDA NA FORMA ABAIXO:

A PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO, Estado do Maranhão, através do Fundo Municipal de Saúde, pessoa jurídica de direito público interno, estabelecida nesta cidade, com sede na Rua Dr. Luis Raimundo, s/n, Centro, inscrita no CNPJ nº 10.747.944/0001-80, nesta ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, Sr^a. Danyelle Ravanne Bastos dos Santos Cassiano, CPF 602.079.883-66, residente e domiciliada nesta cidade, que este subscreve, doravante denominada LOCATÁRIO e do outro lado o Sr. Bernardo Alves de Almeida, inscrito no CPF nº 197.356.343-68, doravante denominado LOCADOR, resolvem de comum acordo firmar o presente termo aditivo, mediante as cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira:

Fica o prazo prorrogado por 12 (doze) meses com término para o dia 22 de Maio de 2020, fundamentado no Art. 57, inciso II da Lei 8.666/93 e na Cláusula Terceira do contrato 114/2018/DISP 003/2018.

Cláusula Segunda:

Os recursos serão provenientes da seguinte dotação orçamentária:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

02 11 00 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PROJETO /ATIVIDADE:

10 301 0119 2065 0000 – MANUTENÇÃO DO PROGRAMA CAPS

NATUREZA DA DESPESA:

3.3.90.36 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA

FONTE DE RECURSO:

0.1.14 - MAC

Cláusula Terceira:

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições revistas no contrato original que não foram alteradas por este aditamento.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Fls. 20
Ass. 10



E por estarem assim, justas e combinadas, assinam as partes Contratantes, diante das testemunhas a seguir mencionadas, o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, para um só efeito jurídico.

Coelho Neto, 22 de maio de 2019

Danyelle Ravanne Bastos dos Santos Cassiano
Fundo Municipal de Saúde
Locatário

Bernardo Alves de Almeida
Locador

TESTEMUNHAS:

NOME: Alto Semuando J. Maciel
CPF: 646.289.223.49

NOME: Francisca Vanessa C. da Silva
CPF: 054.145.073-50