

# Prefeitura Municipal de Central

Termo Aditivo



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 315A/2020

Contrato de prestação de serviços contábeis entre **O Fundo Municipal de Saúde** e a Empresa **RUISIA REJANE PEREIRA BASTOS DOURADO- ME.**

**O Fundo Municipal de Saúde**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.332.026/0001-30, com sede à Av. ACM, nº600, Centro, Central - Bahia, neste ato representado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde, a **Sra. KELLY MACIEL DE CARVALHO**, doravante designado por CONTRATANTE e do outro a empresa **RUISIA REJANE PEREIRA BASTOS DOURADO- ME**, CNPJ Nº 00.064.332/0001-30, sediada na Praça Renéiro Dourado, 184, Térreo, Centro, CEP: 44.900-000, Irecê/BA, neste ato representado pela Sra. **Ruisia Rejane Pereira Bastos Dourado**, portadora do RG nº 01.738.360-97 SSP/BA, CPF nº 360.172.995-49, denominando-se a partir de agora aditivado o contrato, na melhor forma do direito, mediante as cláusulas e condições seguintes, acordam:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO** - Prestação de serviço na confecção de máscaras a ser distribuída a população no combate e prevenção ao Covid-19.

**CLÁUSULA SEGUNDA- DO PRAZO:** Fica prorrogado o prazo originalmente estabelecido, passando o mesmo a ter sua vigência dentro do seguinte novo período: 31.08.2020 à 30.10.2020, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, de acordo com a Lei 8.666/93, Art. 57, II.

# Prefeitura Municipal de Central



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS:** Quanto às demais cláusulas contratuais, permanecerão as mesmas sem qualquer modificação. E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente termo aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, para todos os fins de direito.

Central/BA, em 31 de Agosto de 2020.

KELLY MACIEL DE CARVALHO  
Gestora M. de Saúde  
**CONTRATANTE**

RUISIA REJANE PEREIRA BASTOS  
DOURADO- ME  
CNPJ Nº 00.064.332/0001-30  
**CONTRATADO (A)**

Testemunhas:

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_