



PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º 035/FMS/2018

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE
LOCAÇÃO DE IMÓVEL QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO E A
SRA. LUIZA ANUNCIADA FERREIRA, NA FORMA
ABAIXO:**

Pelo presente instrumento de Termo Aditivo ao Contrato de Locação n.º 035/FMS/2018, cujo objeto consiste locação do imóvel situado na Rua Amaurílio Veloso, n.º 23, Santo Inácio, Cabo de Santo Agostinho/PE, destinado ao funcionamento da Residência Terapêutica II, deste Município, deste Município, referente ao Processo Licitatório n.º 127/FMS/2018, Dispensa n.º 014/FMS/2018, as partes a seguir identificadas: o MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO, entidade de direito público interno, com sede na Rua Manoel Queiroz da Silva, n.º 145, Torrinha, Cabo de Santo Agostinho/PE, através do Fundo Municipal de Saúde, regularmente inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 11.168.783/0001-33, neste ato representado por sua Gestora, a Sra. Juliana Vieira Fernandes, brasileira, solteira, Odontóloga, portadora da Cédula de Identidade sob o n.º 4.400.044 - SSP/PE e inscrita no CPF/MF sob o n.º 707.278.99449, residente e domiciliada na Rua Professor Augusto Lins e Silva, n.º 196, AP 703 – Boa viagem/PE, doravante denominado simplesmente LOCATÁRIO, e a Sra. LUIZA ANUNCIADA FERREIRA, brasileira, divorciada, aposentada, portadora da Cédula de Identidade sob o n.º 562.751 - SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o n.º 451.533.614-20, residente e domiciliada na Av. Rio Branco, n.º 10, Santo Inácio, Cabo de Santo Agostinho/PE, Telefone: (81) 98735-2289/ 98540-8920 (procurador), neste ato representado por seu procurador, o Sr. Marcos Antônio de Santana, brasileiro, portador da Cédula de Identidade sob o n.º 29.207.341-0 - SDS/SP e inscrito no CPF/MF sob o n.º 295.801.454-15, doravante denominada simplesmente LOCADORA, têm entre si justo e avençado a celebração do presente aditivo, mediante as cláusulas e condições enunciadas em sucessivo, que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a fielmente cumprir, por si e seus sucessores:

Considerando o Comunicação Interna n.º 069/2020 e seus anexos, parte integrante e indissociável deste instrumento, independente de transcrição, oriundo do Fundo Municipal de Saúde, datada de 10 de agosto de 2020, no qual solicita a elaboração do presente Termo Aditivo, visando à alteração do objeto contratual.

Considerando que o Contrato n.º 035/FMS/2018, celebrado em 06 de novembro de 2018, pelo período de 12 (meses), prorrogado através de Termo Aditivo, encontrando-se vigente até o dia 06 de novembro de 2020 no valor inicial de R\$ 22.800,00 (vinte e dois mil e oitocentos reais) e atual de R\$ 23.354,64 (vinte e três mil trezentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos).

Considerando, por fim, que a Comunicação Interna supracitada encontra-se devidamente instruída com a justificativa que motiva a alteração de cláusula contratual, cujo objeto enseja na substituição da destinação da locação, com fundamento no artigo 67 e parágrafos da Lei n.º 8.666/93.

CLÁUSULA PRIMEIRA – FUNDAMENTO LEGAL

O presente Termo Aditivo tem fundamento no artigo 67 e parágrafos da Lei n.º 8.666/93, notadamente ante a CI n.º 069/2020 e seus anexos, datada de 10 de agosto de 2020, oriundo do Fundo Municipal de Saúde, que faz parte integrante e indissociável deste instrumento, independente de transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a destinação da locação para o funcionamento da Residência Terapêutica I foi substituída, passando para o funcionamento da Residência Terapêutica II, tendo em vista a necessidade de substituir a destinação do objeto locado.





PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



CLAUSULA TERCEIRA – RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Contrato não atingidas por este Termo Aditivo.

E, por estarem assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento em 05 (cinco) vias de igual teor e forma, para um só efeito de direito, juntamente com duas testemunhas.

Cabo de Santo Agostinho/PE, 12 de agosto de 2020.

LOCATÁRIO: MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO Fundo Municipal de Saúde	LOCADOR: LUIZ ANUNCIADA FERREIRA
TESTEMUNHA: CPF (MF): 988.881.619-49	TESTEMUNHA: CPF (MF):

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

NOME **Luiza Anunciada Ferreira**

RELACÃO
José Mariano Ferreira
Amara Anunciada Ferreira

NATURALIDADE **São Lourenço da Mata - PE**

DATA NASCIMENTO **06/11/1938** ORGÃO EMISSOR **SDS/PE** TIPO SANG. /FATOR RH

OBSERVAÇÃO

IMPOSSIBILITADO DE ASSINAR

INSCRIÇÃO EM REGISTRO DE IDENTIDADE

INSTRUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

LENGUA TIPO DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **562.751** DATA DE EXPEDIÇÃO **15/01/2020**

REGISTRO CIVIL **MAIOR DE 65 ANOS**

CC 86035 Liv B212 Fis 52 2º Dist. Recife - PE 10/09/1981

CPF **451.533.614-20** DRE SÉRIE UF

T. ELEITOR

INS/IMP/INSE/P

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CIN CNS

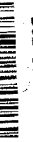
Pablo de Carvalho
Pablo Augusto Távares da Costa
Chefe do IITB

IITB

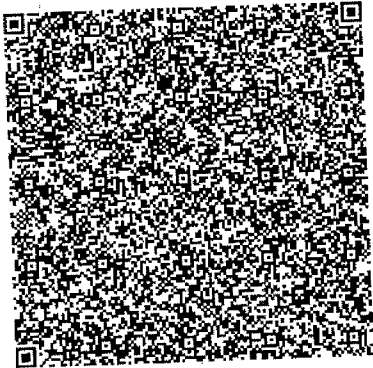
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

m

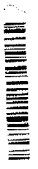
G02 005 659



112328946



G02 005 659



me

ESTADO DE PERNAMBUCO
MUNICÍPIO DE CABO DE SANTO AGOSTINHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE, através do **Fundo Municipal de Saúde**, por seu representante legal – RECONHECE e RATIFICA o **2º Termo Aditivo ao Contrato n° 035/FMS/2018, Processo Licitatório n° 127/FMS/2018, Dispensa n° 014/FMS/2018, Natureza do Objeto:** Destinação da Locação - **Tramitação:** 2º CPL – **Descrição do Objeto:** Destinação da locação para o funcionamento da Residência Terapêutica I foi substituída, passando para o funcionamento da Residência Terapêutica II, tendo em vista a necessidade de substituir a destinação do objeto locado. **Locador:** LUIZA ANUNCIADA FERREIRA, inscrito no CPF/MF sob o n° 451.533.614-20, **Valor Total:** R\$ 23.354,64, **Vigência n°** 12 meses.

Cabo de Santo Agostinho/PE, 12 de agosto de 2020.

JULIANA VIEIRA FERNANDES
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Publicado por:
Maria Amélia Lemos do Monte Câmara
Código Identificador:7B098EE9

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Pernambuco no dia 02/09/2020. Edição 2659
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<http://www.diariomunicipal.com.br/amupe/>