

TERMO ADITIVO Nº 071/2021

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVIÇO TEMPORÁRIO Nº 046/2020, CELEBRADO EM 17 DE JULHO DE 2020 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E JULIANE MATTIAZZI.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DA SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, estabelecida na Rua Francisco Timm, 480, em Santa Rosa, RS, representada neste ato pelo seu Presidente, Sr. **DÉLCIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-53, RG nº 2027079926, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS.

CONTRATADA:

JULIANE MATTIAZZI, brasileira, solteira, farmacêutica, CPF nº 016.895.910-05, RG nº 1055831943, inscrita no CRF sob o nº 16.640, residente e domiciliada na Rua Duque de Caxias, nº 60, Santa Rosa, RS.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Processo Administrativo nº 1.351/2020, de 03/06/2020, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o Contrato Administrativo de Serviço Temporário celebrado entre as partes em 17/07/2020, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogada a vigência do Contrato celebrado, pelo período de 03 (três) meses, contados a partir de 20/07/2021 a 19/10/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Fica alterada a redação da Cláusula Oitava do Contrato, conforme segue:

CLÁUSULA OITAVA:

No caso previsto na Cláusula Sexta, havendo interesse de qualquer parte na rescisão do Contrato, a parte deverá notificar a outra com a antecedência de 15 (quinze) dias, não havendo incidência de multa.”

CLÁUSULA TERCEIRA:

As despesas decorrentes deste Termo Aditivo correrão à conta da rubrica orçamentária nº 16.02.0010.0301.0305.2.408.3.31.90.04 – Contratação por Tempo Determinado.

CLÁUSULA QUARTA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 17/07/2020 permanecem inalteradas.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 19 de julho de 2021.

PRESIDENTE DA FUMSSAR
CONTRATANTE

JULIANE MATTIAZZI
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

