

TERMO ADITIVO Nº 074/2021

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVIÇO TEMPORÁRIO Nº 050/2020, CELEBRADO EM 28 DE JULHO DE 2020 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E ELISETE MELO RIBEIRO.

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:

ELISETE MELO RIBEIRO, brasileira, convivente em união estável, serviços gerais, CPF nº 660.426.150-68, RG nº 1105179939, residente e domiciliada na Rua Recife, nº 772, Bairro Planalto, 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 28/07/2020, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogada a vigência do Contrato celebrado, pelo período de 06 (seis) meses, contados a partir de 29/07/2021 a 28/01/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA:

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

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 28/07/2020 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, 14 de janeiro de 2021.

PRESIDENTE DA FUMSSAR
CONTRATANTE

ELISETE MELO RIBEIRO
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

