

TERMO ADITIVO Nº 076/2021

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVIÇO TEMPORÁRIO Nº 054/2020, CELEBRADO EM 31 DE JULHO DE 2020 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E DANIELA ANDRIGHETTI.

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. **DELICIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS.

CONTRATADA:

DANIELA ANDRIGHETTI, enfermeira, solteira, CPF nº 018.419.000-28, RG nº 3082755558, inscrita no Coren sob o nº 324.075, residente e domiciliada na Localidade de Campininha, nº 1255, Tuparendi, RS,

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Processo Administrativo nº 3.001/19 de 18/12/19 e Processo nº 1272/20 de 27/05/2020, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o Contrato Administrativo de Serviço Temporário celebrado entre as partes em 31/07/2020, 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 03/08/2021 a 02/02/2021.

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 16.002.0010.0301.0305.2.408- 111– Contratação por Tempo Determinado.

CLÁUSULA QUARTA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 31/07/2020 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, 20 de julho de 2021.

PRESIDENTE DA FUMSSAR
CONTRATANTE

DANIELA ANDRIGHETTI
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

