

**TERMO ADITIVO Nº 053/2022**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 53/2021, CELEBRADO EM 01 DE DEZEMBRO DE 2021 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E SOLANGE MAGDA GERARDON SCHITTLER.**

**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:**

**SOLANGE MAGDA GERARDON SCHITTLER**, brasileira, casada, CPF nº 003.053.790-89, RG nº 6055837113, inscrita no COREN sob o número 0626009, residente e domiciliada na Rua Tapera, nº 135, Bairro Central, Santa Rosa, RS.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Contrato celebrado em 01/12/2021, com a Lei Complementar Municipal nº 37/07, Lei Complementar Municipal nº 61/10 e Lei Municipal nº 5.504, de 21/05/2019, e suas alterações posteriores e em conformidade com o Processo Administrativo nº 823/2021 de 04/03/21, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o referido Contrato, que tem por objeto o contrato administrativo de serviço temporário para o cargo de Técnica de Enfermagem, Nível VII, realizado pela CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica prorrogada a vigência do presente contrato por 06 (seis) meses, a contar de 02/06/2022 até 01/12/2022.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta da rubrica orçamentária nº 16.010.0010.0302.0308.2235.3.3190.04 – Contratação por Tempo Determinado.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 01/12/2021 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, 12 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DA FUMSSAR  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
SOLANGE M. G. SCHITTLER  
CONTRATADA

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

