



PREFEITURA MUNICIPAL
CÓRREGO DO OURO
ADMINISTRANDO COM TRANSPARÊNCIA E SÉRIEIDADE
ADM. 2017/2020

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 010/2017 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CÓRREGO DO OURO E A EMPRESA: JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI - NOME FANTASIA VINÍCIUS HENRIQUE CONTABILIDADE.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, Estado de Goiás, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ sob o nº 19.363.370.0001-11, com sede administrativa à Praça do Cordeiro, nº 40, Centro, neste ato representado por sua Gestora, Sra. **FABIANE DE LIMA RIBEIRO PAULA**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade nº 3836595, 2ª Via SSP-GO, inscrito no CPF sob o nº.848.750.111-72, residente nesta cidade, doravante denominado **CONTRATANTE** e do outro lado a empresa: **JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI - NOME FANTASIA VINÍCIUS HENRIQUE CONTABILIDADE**, inscrito no CNPJ sob o nº 09.305.054/0001-30, situado na Rua 138, nº 165, Setor Marista, Goiânia Goiás, representado por **VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES**, brasileiro, casado, contador, inscrito no CRC/GO sob o nº 18.754/O, e no CPF sob nº 004.209.981-10, doravante denominado **CONTRATADO**, RESOLVEM, sob a égide do que dispõe o art. 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93, e do disposto na Cláusula Quarta – em vigência, do contrato de prestação de serviços nº 010/2017 assinado entre as partes em 11 de janeiro de 2017, decorrente do Processo de Inexigibilidade nº 001/2017, de 07/04/2017, aditar para alterar a data de seu vencimento, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do contrato de prestação de serviços nº 010/2017, que vigorará no período de 1º de janeiro de 2019 a 31 de dezembro de 2019.

CLÁUSULA SEGUNDA

Em virtude da prorrogação da vigência contratual pelo período de 1º de janeiro de 2019 a 31 de dezembro de 2019, o valor global do presente aditivo será de **34.270,84 (trinta e quatro mil e duzentos e setenta reais e oitenta e quatro centavos)**, que serão pagos em 12 (doze) parcelas mensais de **R\$ 2.855,90 (dois mil e oitocentos e cinquenta e cinco reais e noventa centavos)**.

O pagamento será efetuado por meio de transferência eletrônica, feito em até 05 (cinco) dias contados a partir da apresentação da nota fiscal, a ser realizada para o Banco do Brasil, Agência 3689-7, Conta Corrente 38577-8, ou ainda, mediante débito em conta ou outra



PREFEITURA MUNICIPAL
CÓRREGO DO OURO
ADMINISTRANDO COM TRANSPARÊNCIA E SÉRIEIDADE.
ADM. 2017/2020

forma de pagamento previamente ajustada.

CLÁUSULA TERCEIRA

Para o pagamento das despesas decorrentes do presente Termo Aditivo, serão utilizados os recursos previstos no orçamento programado para o Fundo Municipal de Saúde no Exercício de 2018, sob as seguintes rubricas:

Fundo Municipal de Saúde: **10.122.1032.2.032.3.3.90.39.00**

CLÁUSULA QUARTA

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do contrato de prestação de serviços nº 010/2017, desde que não contrariem o que ficou convencionado no presente Termo Aditivo, passando a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

CLÁUSULA QUINTA

O Contratante providenciará a publicação do respectivo extrato resumido do presente Termo Aditivo no local próprio, no prazo estabelecido no parágrafo único do art. 61, da Lei nº 8.666/93, para que surta seus efeitos jurídicos e legais.

E, por estarem assim, justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo ao Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, em 04 (quatro) vias de igual teor, para que produzam seus jurídicos e legais efeitos, na presença de 02 (duas) testemunhas igualmente subscritas.

Córrego do Ouro - GO, 27 de dezembro de 2018.

FABIANA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FABIANE DE LIMA RIBEIRO PAULA
Gestora do FMS

VINICIUS HENRIQUE PIRES ALVES
JBV ASSESSORIA E CONTABILIDADE PÚBLICA GOVERNAMENTAL EIRELI -
NOME FANTASIA VINÍCIUS HENRIQUE CONTABILIDADE
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

[Handwritten Signature]

Nome:

CPF: *111 590 086 9*

2. *[Handwritten Signature]*

Nome:

CPF: *88282821155*