

TERMO ADITIVO Nº 056/2023

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 053/2021, CELEBRADO EM 01 DE DEZEMBRO DE 2021 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E SOLANGE MAGDA GERARDON SCHITTLER.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Dr. Francisco Tim, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, **Sr. DÉLCIO STEFAN**, CPF nº 501.770.790-53, RG nº 2027079926, residente e domiciliado na cidade de Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

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 e nº 27386 de 02/05/23 da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditivar 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 prorrogado o Contrato firmado entre as partes, pelo período de 06 (seis) meses a contar de 02/06/2023 até 01/12/23.

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 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 09 de maio de 2023.

FUMSSAR
CONTRATANTE

SOLANGE MAGDA GERARDON SCHITTLER
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____
Nome:
CPF:

02) _____
Nome:
CPF: