

TERMO ADITIVO Nº 055/2024

SEXTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 26/2021, CELEBRADO EM 18 DE MAIO DE 2021 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E PATRÍCIA REGINA DE OLIVEIRA.

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:

PATRÍCIA REGINA DE OLIVEIRA, enfermeira, solteira, CPF nº 024.068.710-88, RG nº 1102853321, inscrita no COREN/RS sob o nº 543.017, residente e domiciliada na Rua Albino Brendler, nº 280, apto 325, Centro, Ijuí, RS.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Contrato celebrado em 18/05/2021, 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 27383/2023 de 02/05/2023, 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 Enfermeira Geral, Nível XI, realizado pela CONTRATADA, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogada a vigência do presente contrato a contar de 19/05/2024 a 31/07/2024.

CLÁUSULA SEGUNDA:

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta da rubrica orçamentária nº 16.002.0010.0301.0306.2146.3.3190.04 – Contratação por Tempo Determinado.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 18/05/2021 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, 03 de maio de 2024.

PRESIDENTE DA FUMSSAR
CONTRATANTE

PATRICIA REGINA DE OLIVEIRA
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

