

**TERMO ADITIVO Nº 056/2024**

**SEXTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 24/2021, CELEBRADO EM 11 DE MAIO DE 2021 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E RUBIA SILVA DE CARVALHO.**

**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:**

**RUBIA SILVA DE CARVALHO**, enfermeira, solteira, CPF nº 822.268.140-00, RG nº 1073481754, inscrita no Coren sob o nº 111.260, residente e domiciliada na Av. Salgado Filho, nº 71, bairro Aliança, Santo Ângelo, RS.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Contrato celebrado em 11/05/2021, 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 04/03/2021, e nº 27381/2023 de 02/05/2023, 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 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 12/05/2024 a 31/07/2024.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta da rubrica orçamentária nº 16.002.0010.0301.0306.2146.3190.04 – Contratação por Tempo Determinado.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 11/05/2021 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

\_\_\_\_\_  
RUBIA SILVA DE CARVALHO  
CONTRATADA

Testemunhas:

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

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

