

TERMO ADITIVO Nº 074/2024

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 056/2022, CELEBRADO EM 12 DE DEZEMBRO DE 2022 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E VERA MARIA DE CASTRO SILVEIRA.

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 Dr. 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:

VERA MARIA DE CASTRO SILVEIRA, brasileira, divorciada, CPF nº 726.281.120-20, RG nº 1027573375, residente e domiciliada na Av. Borges de Medeiros, nº 330, Santa Rosa, RS.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Contrato celebrado em 12/12/2022, com a Lei Complementar Municipal nº 37/07, Lei Complementar Municipal nº 61/10 e em conformidade com o Processos Administrativos nº 57291/2022, de 19/10/2022 e nº 64366/2022 de 25/11/2022, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o referido Contrato, que tem por objeto a realização de serviço temporário para a função de **PSICÓLOGA GERAL**, nível XI, pela **CONTRATADA**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogada a vigência do presente Contrato por 06 (seis) meses, a contar de 12/06/2024 a 11/12/2024.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Havendo contratação efetiva para o cargo objeto do presente Contrato, através do Concurso Público nº 01/2024, este será rescindido.

CLÁUSULA TERCEIRA:

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta da rubrica orçamentária nº 16.02.0010.0301.0306.2146.3.3190.04 – Contratação por Tempo Determinado.

CLÁUSULA QUARTA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 12/12/2022 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, 10 de junho de 2024.

PRESIDENTE DA FUMSSAR
CONTRATANTE

VERA MARIA DE CASTRO SILVEIRA
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF:

