



TERMO ADITIVO 01 AO CONVÊNIO Nº 01/2024

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2024
QUE ENTRE SI CELEBRAM A SECRETARIA DE
SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PACUJÁ - CEARÁ
E A ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA RURAL DE
ZIPÚ, COM VISTA À DISPOSIÇÃO DE
AMBULÂNCIAS DE SIMPLES REMOÇÃO,
PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE
TRANSPORTE DE PESSOAS DOENTES
(ENFERMOS) DAS LOCALIDADES DE ZIPÚ,
BANANEIRA BUQUEIRÃO E SÃO TOMÉ.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PACUJÁ - CEARÁ, com sede na cidade de Pacujá-CE, à Av. Coriolano Alves de Brito S/N, inscrito no CNPF nº 11.410.012/0001-04 doravante denominado simplesmente SECRETARIA DE SAÚDE (Fundo Municipal de Saúde), neste ato representada por sua Secretária Municipal de Saúde de Pacujá, Sra. DENYSANDRA ALVES DE ALMEIDA, brasileira, solteira, inscrita no CPF nº 028.231.333-80, domiciliada no Município de Pacujá e a ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA RURAL DE ZIPÚ, com sede na comunidade de Zipú, S/N - CEP: 62.180-000 - PACUJÁ-CE, inscrita no CNPJ nº 09.556.352/0001-00 doravante denominada simplesmente ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA RURAL DE ZIPÚ, neste ato representado por sua presidenta(e), Sra. CARMINDA NETA DA SILVA, brasileira, casada, agricultora, inscrito no CPF nº 382.547,863-72, residente na Rua Domingos Mariano 496 - Pacujá-Ce, resolvem celebrar este **TERMO ADITIVO** nas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALOR

Os valores anteriormente pactuados serão reajustados, nos seguintes termos:

Fica o CONVENIENTE, obrigado a repassar até o 10º dia do mês subsequente, o valor mensal de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), conforme cronograma de pagamentos.



E, por estarem assim justas CONVENIENTE e CONVENIADA firmam o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma para um só fim, na presença das testemunhas abaixo, para que se produza seus devidos e legais efeitos.

Pacujá-CE, 01 de março de 2024.

Carminda Neta da Silva

Carminda Neta da Silva

CPF nº 382.547.863-72

Presidente da Associação Comunitária Rural de Zipú

Denysandra Alves de Almeida

Denysandra Alves de Almeida

CPF nº 028.231.333-80

Secretária Municipal de Saúde/Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Testemunhas:

CPF:

CPF: