

**EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO**

PROCESSO ADMINISTRATIVO: TERMO ADITIVO Nº 001/2024

**CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AUGUSTINÓPOLIS**, Estado do Tocantins, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.421.097/0001-22 com sede à Rua Dom Pedro I, nº 175 - Centro, nesta cidade de Augustinópolis/TO, neste ato representado por seu Gestor Municipal, Sr. **YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL**, brasileiro, solteiro, portador do CPF nº 012.xxx.xxx-04 e RG nº 2.609.xxx SSP-PB, residente na cidade de Augustinópolis/TO.

**CONTRATADO: MARIA MARQUILENE SOUSA MONTEIRO ALVES - ME**, pessoa jurídica de direito privado, com inscrição no CNPJ nº. 22.305.438/0001-10, com sede na Avenida D, s/nº, Qd. 09, Lt. 10, Jardim Aurenny IV, na cidade de Palmas/TO, representada pela sócia proprietária, Sra. **MARIA MARQUILENE SOUSA MONTEIRO ALVES**, brasileira, casada, empresária, portadora da célula de identidade nº 947.xxx SSP-TO e do CPF nº. 029.xxx.xxx-00, residente e domiciliada na Avenida Contorno, s/nº Qd. 26, Lt. 08-B, Bairro Santa Barbara, na cidade de Palmas/TO.

**OBJETO:** O objeto do presente aditivo é a prorrogação por mais 12 (doze) meses, a contar de 02/01/2025, até 31/12/2025 do Contrato de Prestação de Serviço 017/2024, de dedetização, desinsetização, desratização, descupinização, desolamento de aves e morcegos nas áreas externas e internas dos departamentos vinculados e sede do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis/TO, celebrado entre as partes neste exercício, com base no processo nº 065/2024, dispensa nº 013/2024.

**VALOR CONTRATADO:** O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, pela execução dos serviços objeto deste contrato o valor de R\$ 2,45 (dois reais e quarenta e cinco centavos) por metro quadrado realizado, o que corresponde ao valor total de R\$ 32.467,40 (trinta e dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e quarenta centavos), considerando a realização de duas aplicações durante a vigência do contrato.

Augustinópolis/TO, aos 30 dias do mês de dezembro de 2024.

**YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL**

Secretário Municipal de Saúde

Gestor do FMS



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://diario.augustinopolis.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-f655ec-15012025101357**