



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

13º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 179/2010  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 296/2010  
DISPENSA Nº 147/2010



*Via Jurídico*

13º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 179/2010 DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO À RUA BELO HORIZONTE, Nº 1080, CONCEIÇÃO, PAULISTA/PE, POR SOLICITAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MUNICÍPIO DO PAULISTA QUE, ENTRE SI, CELEBRAM DE UM LADO O MUNICÍPIO DO PAULISTA E, DO OUTRO, O SR. JAIRSON CARVALHO AMARAL, NOS TERMOS QUE SE SEGUEM:

O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do Fundo Municipal de Saúde, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Rua Cleto Campelo, nº 59, Centro, Paulista/PE, neste ato representado, nos termos do **Decreto Municipal nº 20/2017**, pela Secretária de Saúde, nomeado através da **Portaria nº 002/2017**, Sra. **Fabiana Damo Bernart**, brasileira, divorciada, odontóloga, inscrita no CRO-PE sob o nº PE-CD-9160, portadora Cédula de Identidade nº 7.032.504 SDS/PE inscrito no CPF/MF sob o nº 059.682.224-33, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e do outro, o Sr. **Jairson Carvalho Amaral**, pessoa física, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº 566291 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 047.550.654-53 e residente e domiciliado à Avenida Governador de Lima Cavalcanti, nº 75/608, Edifício 04 de outubro, Boa Vista, Recife/PE, doravante denominada simplesmente **CONTRATADO**, celebram o presente **Décimo Terceiro Termo Aditivo** ao contrato de locação de imóvel situado à Rua Belo Horizonte, nº 1080, Conceição, Paulista/PE, por solicitação do Fundo Municipal de Saúde, para funcionamento do Programa de Saúde da Família Nossa Senhora da Conceição no Município do Paulista, regido pelas normas constantes na Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Considerando os motivos expostos no **Ofício nº 1368/2019 SAF/GAB/SMS** da Secretaria de Saúde do Município do Paulista, que solicita e justifica a elaboração do presente **Termo Aditivo de Reajuste ao Contrato nº 179/2010**, referente à locação de imóvel situado à Rua Belo Horizonte, nº 1080, Conceição, Paulista/PE, por solicitação do Fundo Municipal de Saúde, para funcionamento do Programa de Saúde da Família Nossa Senhora da Conceição no Município do Paulista, fica reajustado o seu valor, acrescendo à importância mensal de **R\$ 1.415,08 (um mil quatrocentos e quinze reais e oito centavos)**, a quantia de **R\$ 47,85 (quarenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)**, decorrente do percentual de **3,38% (Índice de Reajuste IGPM)**, passando a totalizar o valor mensal de **R\$ 1.462,93 (um mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e noventa e três centavos)**, perfazendo o valor global de **R\$ 17.555,16 (dezessete mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e dezesseis centavos)**, tendo como fundamento suas cláusulas terceira e sétima.

**Parágrafo Primeiro** – Justifica-se o presente reajuste conforme solicitado através da **CI nº 461/2019**, da Diretoria de Atenção Básica – DAB, a fim de dar continuidade ao atendimento à comunidade através dos serviços de saúde ofertados pelas Unidades de Saúde da Família.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Os recursos necessários para execução do presente termo aditivo ocorrerão mediante emissão de nota de empenho e serão custeados por conta da seguinte dotação orçamentária:







## SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Fundo Municipal de Saúde do Paulista

Empenho nº. 2019-1145

Atividade: 4503 - Manutenção e Qualificação da Rede Básica de Saúde

Elemento: 3390.36 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Fonte: 12140000 - Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal

Valor Global Empenhado: R\$ 110,05 (cento e dez reais e cinco centavos).


**Parágrafo Único** - Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2020.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Integra e complementa o presente instrumento com todos os seus informes e despachos o **Ofício nº 1368/2019, SAF/GAB/SMS**, que solicita o **Termo Aditivo de Reajuste**, firmado com a sua respectiva justificativa através da **CI nº 461/2019**, da Diretoria de Atenção Básica - DAB e **autorização** emitida pela Secretária de Saúde do Município do Paulista, Sr<sup>a</sup>. **Fabiana Damo Bernart**, para produzir os regulares efeitos legais, independente do traslado.

**CLÁUSULA QUARTA** - Permanecem inalteradas, produzindo todos os efeitos legais, todas as demais cláusulas e condições do **Contrato nº 179/2010** de 22 de outubro de 2010, naquilo em que não conflitarem com o presente termo aditivo.

E por estarem assim, justas e acordadas, firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um só efeito jurídico e legal, na presença de 02 (duas) testemunhas que, ao final, também o subscrevem.

Paulista/PE, 11 de dezembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Fabiana Damo Bernart  
Secretária de Saúde

  
\_\_\_\_\_  
Jailson Carvalho Amaral  
Contratado

Testemunhas:

  
1. CPF/MF: 8338242920

  
2. CPF/MF: 022560564/20







**SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS**

**EXTRATO DO 13º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 179/2010**

**13º TERMO ADITIVO**

**Nº CONTRATO:** 179/2010

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº:** 296/2010

**MODALIDADE:** Dispensa Nº 147/2010

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

**CONTRATADO:** JAIRSON CARVALHO AMARAL.

**CNPJ/MF:** 047.550.654-53

**OBJETO:** Termo Aditivo de Reajuste ao Contrato nº 179/2010, referente à locação de imóvel situado à Rua Belo Horizonte, nº 1080, Conceição, Paulista/PE, por solicitação do Fundo Municipal de Saúde, para funcionamento do Programa de Saúde da Família Nossa Senhora da Conceição no Município do Paulista, fica reajustado o seu valor, acrescendo à importância mensal de **R\$1.415,08 (um mil quatrocentos e quinze reais e oito centavos)**, a quantia de **R\$ 47,85 (quarenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)**, decorrente do percentual de **3,38% (Índice de Reajuste IGPM)**, passando a totalizar o valor mensal de **R\$ 1.462,93 (um mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e noventa e três centavos)**, perfazendo o valor global de **R\$ 17.555,16 (dezesete mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e dezesseis centavos)**, tendo como fundamento suas cláusulas terceira e sétima.

**Parágrafo Primeiro** – Justifica-se o presente reajuste conforme solicitado através da **CI nº 461/2019**, da Diretoria de Atenção Básica – DAB, a fim de dar continuidade ao atendimento à comunidade através dos serviços de saúde ofertados pelas Unidades de Saúde da Família.

**NOTA DE EMPENHO:** 2019-1145

Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o CONTRATANTE obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2020.

**ATIVIDADE:** 4503 (Manutenção e Qualificação da Rede Básica de Saúde) / **ELEMENTO:** 33 90 36 (Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física) / **FONTE:** 12140000 (Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal)

**TIPO DE EMPENHO:** Global

**ASSINATURA:** 11/12/2019.

Paulista/PE, 11 de dezembro de 2019.

**FABIANA DAMO BERNART**

Secretária Municipal de Saúde

Publicação no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco em: 13.02.2020

Publicação no Diário Oficial da União em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Publicação no Diário Oficial do Estado de Pernambuco em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.







### Nota de Empenho Nº 1145

Data: 14/10/2019 Anexo: 0 Valor: 110,05

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Programa: 10 301 2900 CONSOLIDAÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA  
 Nº da Ficha: 373 Modalidade: 2-Global  
 Proj/Ativ/Op.Esp: 4503 MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE  
 Elem. Despesa 3390.36 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física  
 SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO  
 Fonte de Rec.: 12140000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder  
 SubElem. Emp.: 999 SEM SUBELEMENTO

Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
0-Sem Licitação			

Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final

Favorec.: 229 JAIRSON-CARVALHO AMARAL  
 CPF/CNPJ: 047.550.654-53 Insc. Mun: 0 Insc. Estadual:  
 Ident.:  
 Endereço: AV. GOVERNADOR DE LIMA CAVALCANTI, N.º 75/  
 Bairro: BOA VISTA Cidade: RECIFE  
 CEP: 50.070-110 Fone: 991428363 Fax:  
 Cód.Banco: 001 Agência: 934-2 C/C: 56777-9

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

LOCAÇÃO DE IMÓVEL P. FÍSICA ONDE FUNCIONA PSF N.º S.º CONCEIÇÃO, CONF. DISPENSA 147/2010, PROCESSO 296/2010, CONTRATO N.º 179/2010

VALOR DO EMPENHO – R\$ 1.415,08  
 VALOR DO REAJUSTE – R\$ 47,85 (3,38%)  
 VALOR DO EMPENHO COM REAJUSTE – R\$ 1.462,93  
 VALOR GLOBAL DO REAJUSTE – R\$ 574,20

VALOR CONFORME C.I DE N.º 461/19 DA DIR. ATENÇÃO BÁSICA  
 – DAB E DOC. DE SOLICITAÇÃO DO CREDOR REFERENTE  
 REAJUSTE RETROATIVO 2019/2020  
 VALOR DE R\$110,05, REFERENTE A 22/10/19 ATE 31/12/19

#### SubAções

Saldo Ant. Orç.	34.337,90	Valor Empenhado	110,05	Saldo Atual	34.227,85
 Julio Soares Pereira Agente Orçamentário		 Fabiana Berner Secretária de Saúde PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA MAI 27830			

#### Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto	Dt. Previsão Pagamento