PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 03/2015

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Araguaia e Xingu, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa à Avenida 13 de maio nr 43, CEP: 78.652-000 - Confresa – MT, devidamente inscrito no CNPJ/MF sob o nº 02.601.738/0001-30, neste ato representado, na forma de seu Estatuto, pelo Presidente Sr. Gaspar Domingos Lazari, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na cidade de Confresa – MT, portador da Cédula de Identidade RG nº. 1493514 SSP/GO e inscrito no CPF sob nº 302.602.641.72, doravante denominado simplesmente de CONTRANTE A Sra LUIZA HELENA DA SILVA, residente na rua são João n°20 centro em Confresa-MT, inscrita no CPF Sob o nº 086.918.086-08 MT CEP:78652.000,CONTRATADA, resolvem celebrar o presente contrato, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente aditivo é a prorrogação de prazo por mais 07 (sete) meses, a contar de 31 de dezembro de 2015 até 30 de julho de 2016, sobre o contrato celebrado entre as partes em 08 de junho de 2015, até 31 de dezembro de 2015.

CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 08 de junho de 2015, não modificadas por este instrumento, declarando- se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, por estarem de acordo, assinam o presente instrumento na presença de duas testemunhas.

Confresa – MT, 21 de dezembro de 2015.

GASPAR DOMINGOS LAZARI
CONTRATANTE

LUIZA HELENA DA SILVA
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

_____
Etevaldo Vasco Soares
CPF 340.085.861-72

_____
Juliana Mara Vieira de Melo
CPF 296.314.638-85