

1º TERMO ADITIVO
CONTRATO DE RATEIO Nº 55/2024
IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASCAVEL pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 09.051.532/0001-22, com sede administrativa na Rua Pernambuco, nº 1.900, no Município de Cascavel/PR, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde e Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Cascavel, Sr. **MIROSLAU BAILAK**, brasileiro, portador do CPF nº. 171.357.969-34 e RG nº 392.637-0 SESP-PR, doravante denominado de CONTRATANTE.

CONTRATADO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNÍCIPIO DE DIAMANTE D'OESTE, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ sob o 09.219.919/0001-45, com sede administrativa na Rua Marechal Castelo Branco, nº 597, na cidade de DIAMANTE D'OESTE - PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal **GUILHERME PIVATTO JUNIOR**, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 661.944.829-15 e RG nº 4.933.072-3 SSP-PR, neste ato denominado CONTRATADO.

Cláusula 1ª. Que o valor constante na CLÁUSULA SEGUNDA do CONTRATO DE RATEIO nº 055/2024 com valor global de **R\$ 56.657,02 (cinquenta e seis mil, seiscentos e cinquenta e sete reais, dois centavos)** do presente Contrato será repassado integralmente conforme Lei Orçamentária Anual do CONTRATADO.

Parágrafo único: O valor global é composto de **R\$ 56.657,02 (cinquenta e seis mil, seiscentos e cinquenta e sete reais, dois centavos)** da Verba Estadual. **Fica acrescido em R\$ 18.353,19 (dezoito mil, trezentos e cinquenta e três reais, dezenove centavos)** na Verba Estadual, totalizando o montante de **R\$ 75.010,21 (setenta e cinco mil, dez reais, vinte e um centavos)**, conforme tabela abaixo:

REPASSE ESTADUAL	2023	Deliberação Nº 320/2023	18.353,19
-----------------------------	-------------	--------------------------------	------------------

Cláusula Segunda: Permanecem inalteradas e em pleno vigor, todas as cláusulas e condições do CONTRATO DE RATEIO não modificadas pelo presente TERMO ADITIVO e que com este não conflitem, as quais são ratificadas pelas PARTES neste ato.

E assim, por estarem de acordo e contratados assinam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença de (02) duas testemunhas.

Cascavel, PR, 17 de janeiro de 2024.


MIROSLAU BAILAK
Secretário Municipal de Saúde Cascavel – PR


GUILHERME PIVATTO JUNIOR
Prefeito Municipal

TESTEMUNHAS:

1º _____
Nome: _____
CPF: _____

2º _____
Nome: _____
CPF: _____