

**CONTRATO N.º 54/2021**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2818/2021**  
**ADIMENTO 01**

**TERMO DE ADITAMENTO CONTRATUAL**

**O MUNICÍPIO DE CEDRAL - SP**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 45.093.663/0001-36, com sede à Avenida Antônio dos Santos Galante n.º 429, Centro, neste ato representado pelo prefeito Municipal, **PAULO RICARDO BEOLCHI DE LUCAS**, brasileiro, casado, portador do RG nº 8.384.343-7 SSP/SP e inscrito no CPF sob nº 077.503.008-21, residente e domiciliado à Avenida Luiz de Mello, 395, Estância das Paineiras, Nova Cedral, Cedral/SP, CEP 15.895-000, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **ANA CAROLINA MARTINS – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 43.106.695/0001-01, sediada na Avenida Prudente de Moraes, 134, Centro, Cedral – SP, CEP 15895-000, representada por **ANA CAROLINA MARTINS**, brasileira, solteira, nascida em 21/01/1999, portadora do RG n.º 540372705 e inscrita no CPF sob n.º 425.532.898-63, residente e domiciliada na Avenida Prudente de Moraes, Centro, 134, Cedral – SP, CEP 15895-000, doravante denominada **CONTRATADA** para **CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PARA O CENTRO DE REABILITAÇÃO LINEU OMAR SCAVAZZA**, decidem aditar o contrato, para prorrogar o prazo de vigência contratual, por 12 (doze) meses, de 06/10/2022 a 05/10/2023, no valor total de **R\$ 36.008,65 (trinta e sei mil, oito reais e trinta e seis centavos)**, devendo onerar a seguinte dotação orçamentária vigente: Nota de Reserva Orçamentária n.º4226, Ficha n.º 83, Unidade: 020500, Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Funcional: 10.301.0009.2019.0000 ,Código de Aplicação:31000, Fonte de Recurso: 0 0100.

Estando as partes de comum acordo, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, com único efeito, bem como 02 (duas) testemunhas abaixo identificadas.

Prefeitura Municipal de Cedral, 04 de outubro de 2022; 92.º ano de Emancipação Político-Administrativa.

---

**MUNICÍPIO DE CEDRAL**  
**PAULO RICARDO BEOLCHI DE LUCAS**  
**PREFEITO MUNICIPAL**  
**CONTRATANTE**

---

**ANA CAROLINA MARTINS – ME**  
**ANA CAROLINA MARTINS**  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS**

1 - \_\_\_\_\_  
Nome/CPF

2 - \_\_\_\_\_  
Nome/CPF