

CONTRATO Nº 18/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1329/2021

ADITAMENTO 01

TERMO DE ADITAMENTO CONTRATAL

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 Pre37.538.026/0001-06feito 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 **AMANDA LUANA MOIOLI - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 41.233.721/0001-29, sediada na Avenida Antônio de Oliveira Jordão, 113, Casa Fundos, CEP 15.895-000, Cedral – SP, representada por **AMANDA LUANA MOIOLI**, brasileira, psicóloga, nascida em 31/07/1996, portadora do RG nº 44588975 e inscrita no CPF sob nº 431.926.998-50 domiciliada na Avenida Antônio de Oliveira Jordão, 113, Casa, Fundos, Centro, CEP 15895-000, doravante denominada **CONTRATADA no Processo Administrativo nº 1329/2021 para CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA QUE ATRAVÉS DE PROFISSIONAL ESPECIALIAZADO, PRESTE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA ATUAR NA COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO SETOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO**, decide aditar o contrato por 12 meses, de 09/06/2022 a 09/06/2023, bem como reajustar o valor para **R\$ 37.676,18**, devendo onerar a seguinte dotação orçamentária vigente: Nota de Reserva Orçamentária n.º2177, Ficha n.º 83, Unidade: 020500, Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Código de Aplicação:310 00, 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, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo identificadas.

Prefeitura Municipal de Cedral, 08 de junho de 2022; 92.º ano de Emancipação Político-Administrativa.

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

**AMANDA LUANA MOIOLI - ME
AMANDA LUANA MOIOLI
CONTRATADA**

TESTEMUNHAS

1 - _____
Nome/CPF

2 - _____
Nome/CPF