



MUNICÍPIO DE MOEMA

CNPJ: 18.301.044/0001-17

RUA DOS CAETÉS, 444 - CENTRO - FONE: (37) 3525-1355

CEP 35.604-000 - MOEMA - MINAS GERAIS

E-MAIL: moema@moema.mg.gov.br



QUARTO ADITIVO

Nº 001/2020

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2020 que entre si celebram o **Município de Moema** e a **Fundação Moemense de Saúde**.

O **Município de Moema/MG**, com sede administrativa situada à Rua Caetés, nº 444, Bairro Centro, neste ato representado pelo **Prefeito, Alaelson Antônio de Oliveira**, brasileiro, casado, agente político, residente e domiciliado neste município e a **Fundação Moemense de Saúde**, entidade civil, sem fins lucrativos, com sede na Rua Tamoiós, nº 83, Bairro Centro, no município de Moema/MG, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.269.235/0001-58, neste ato representada por sua **Presidente, Miriam Sandra Gontijo Oliveira**, brasileira, casada, do lar, portadora do CPF nº 904.595.636-53 e RG nº M-3.581.011, residente e domiciliada na Rua Guarani, nº 203, Bairro Centro, em Moema/MG, ajustam entre si o presente termo **ADITIVO** ao **CONVÊNIO**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

- 1.1- Constitui objeto do presente **TERMO ADITIVO**, acrescer o valor de R\$265.268,75 (duzentos e sessenta e cinco mil, duzentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos), passando o valor total a ser de R\$2.277.268,75 (dois milhões, duzentos e setenta e sete mil, duzentos e sessenta e oito reais, setenta e cinco centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES

- 2.1- Permanecem inalteradas todas as demais condições originariamente firmadas, não contrárias às disposições ora pactuadas.

E, por estarem assim, justas e contratadas, assinam as partes o presente **CONVÊNIO**, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo, que também o assinam.

MOEMA/MG, 04 de novembro de 2022.

ALAEISON ANTÔNIO DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL DE MOEMA - MG

MIRIAM SANDRA GONTIJO OLIVEIRA
PRESIDENTE
FUNDAÇÃO MOEMENSE DE SAÚDE

NOME: *Edmilson Batista Nunes*
CPF Nº: *838144186-20*
TESTEMUNHA:

NOME: *Clara Pereira da Silva*
CPF Nº: *40814107605*
TESTEMUNHA: