



Comprovante de Publicação

Nº: 27008

Data/Hora Veiculação: 14/08/2015 15:03

Ato: TERMO DE RETIFICAÇÃO - CONTRATO Nº 46/2015 - PROCESSO 2152/2015

Assunto: CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS

Tipo: Termo de Retificação

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: **É revista a cláusula Quinta Parágrafo Sétimo do Contrato nº 46/2015, para que onde se lê: § 7º - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: ÓRGÃO DOTAÇÃO FONTE SMSA 12.01.10.302.0005.2022.33.90.39.5030 1000 1303 1496 3496 3327 3331 1316 Leia-se: § 7º - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: ÓRGÃO DOTAÇÃO FONTE SMSA 12.01.10.302.0005.2022.339039.5030 1000 1303 1496**

Identificação:

3101/2015

Data Publicação

: 17/08/2015

Completo

TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATUAL PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2152/2015 Contrato de Prestação de Serviços nº 46/2015 Através do presente instrumento, de um lado o MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.105.535/0001-99, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. ROGÉRIO DONATO KAMPA, este na qualidade de ordenador de despesa, e de outro lado, a empresa CENTRO PARANAENSE DE DIAGNÓSTICO ECOGRAFICO GUIDO A.V. PÉREZ LTDA, CNPJ nº 75.621.367/0005-55, com sede na Avenida Winston Churchill, nº 2370, Pinheirinho, Curitiba/Paraná, através de seu representante legal, Sr. GUIDO ALFREDO VILLAVICENCIO PÉREZ, brasileiro, inscrito no CPMF/MF nº 025.356.969-91, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista o contido no Contrato de Prestação de Serviços nº 46/2015, resolvem entre si, efetuar o TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATUAL, para que do Contrato passe a constar o seguinte: CLÁUSULA PRIMEIRA É revista a cláusula Quinta Parágrafo Sétimo do Contrato nº 46/2015, para que onde se lê: § 7º - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: ÓRGÃO DOTAÇÃO FONTE SMSA 12.01.10.302.0005.2022.33.90.39.5030 FONTE 1000 1303 1496 3496 3327 3331 1316 1 Leia-se: § 7º - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: ÓRGÃO DOTAÇÃO FONTE SMSA 12.01.10.302.0005.2022.339039.5030 FONTE 1000 1303 1496 CLÁUSULA SEGUNDA Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições previstas no contrato original. E, por estarem justos e concordados, assinam o presente TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATUAL em 04 (quatro) vias, juntamente com 02 (duas) testemunhas. Prefeitura do Município de Araucária, 13 de agosto de 2015. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal da Saúde CENTRO PARANAENSE DE DIAGNÓSTICO ECOGRAFICO GUIDO A.V. PÉREZ LTDA CNPJ/MF nº 75.621.367/0005-55 GUIDO ALFREDO VILLAVICENCIO PÉREZ Representante Legal CPF/MF nº 025.356.969-91 TESTEMUNHAS: 1. _____ 2. _____ RG: ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 RG: Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2015.08.14 09:30:16 -0300 2