



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

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 ECOGRÁFICO 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	1000
		1303
		1496
		3496
		3327
		3331
		1316



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCARIA
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

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

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:

RG: