

**RECEBEMOS**EM 27 / 10 / 2022Karl Christy

TERMO ADITIVO II DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO CONVÊNIO Nº 029/2020, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS - FASA, NA FORMA ABAIXO:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 06.169.881/0001-55, com sua sede administrativa na Rua Professor Mange, nº 152, 4º andar, Vila Santana, CEP 75.113-630, Anápolis, Goiás, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Júlio César Teles Spindola, portador do CPF nº 763.645.181-68, assistidos juridicamente pela Procuradoria Geral do Município, denominado **CONCEDENTE**, e, do outro lado, **FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS - FASA**, inscrita no CNPJ nº 01.038.751/0001-60, com sede na Rua Visconde de Taunai, nº 134, Jundiá, Anápolis/GO, neste ato representado por Aldenir Mota Ribeiro, inscrito no CPF sob nº 047.483.011-04, doravante denominado **CONVENIENTE**, resolvem firmar o presente Termo Aditivo II ao Convênio nº 029/2020, celebrado em 23/10/2020, com base no Processo Administrativo nº 000031487/2020, mediante as cláusulas abaixo consignadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO

O Convênio nº 029/2020, celebrado entre as partes em 23/10/2020, é o repasse no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) do recurso decorrente de emenda parlamentar estadual, nos termos da Portaria nº 6885/2020- SES, na modalidade fundo a fundo, à Fundação de Assistência Social de Anápolis – FASA, fica prorrogado para vigor por mais 12 (doze) meses, ou seja, de 24/10/2022 a 23/10/2023.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais cláusulas e condições do Convênio nº 029/2020, celebrado entre as partes em 23/10/2020.

E, por estarem justos e celebrados, assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, para que produza seus efeitos jurídicos.

Anápolis/GO, _____ de _____ de 2022.

CONTRATANTE:

Júlio César Teles Spindola
Secretário Municipal de Saúde

Roberto Naves e Siqueira
Prefeito Municipal de Anápolis

CONTRATADA:

Aldenir Mota Ribeiro
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS - FASA

NOME: *Aldenir Mota Ribeiro*

CPF: *047.483.011-04*

CARGO: *Diretor Executivo - FASA*

TESTEMUNHAS:

1. _____
CPF: _____

2. *Barbara C.A. Guotli*
CPF: *020.854.791-62*