



**CÓPIA**

**TERMO ADITIVO I DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO CONVÊNIO N° 034/2020, 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 n° 06.169.881/0001-55, com sua sede administrativa na Rua Professor Mange, n° 152, 4° 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 n.º 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 n° 01.038.751/0001-60, com sede na Rua Visconde de Taunai, n° 134, Jundiá, Anápolis/GO, neste ato representado por Aldenir Mota Ribeiro, inscrito no CPF sob n° 047.483.011-04, doravante denominado **CONVENENTE**, resolvem firmar o presente Termo Aditivo I ao Convênio n° 034/2020, celebrado em 05/11/2020, com base no Processo Administrativo n° 000035460/2020, mediante as cláusulas abaixo consignadas:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO**

O Convênio n° 034/2020, celebrado entre as partes em 05/11/2020, cujo objeto é o repasse de recurso decorrente de emenda parlamentar estadual, nos termos da Portaria n° 1269/2020-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 **05/11/2021 a 04/11/2022**.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

O valor total do Convênio n° 034/2020 permanece em R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais).

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais cláusulas e condições do Convênio n° 034/2020, celebrado entre as partes em 05/11/2020.

1 *Recebi aos*  
*28/09/21*  
*JMS*  
Jéssica Mendes de Souza  
Diretoria Jurídica - SEMUSA  
33215'



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, 28 de Setembro de 2021.

**CONTRATANTE:**

**Júlio César Teles Spíndola**  
Secretário Municipal de Saúde

**Roberto Naves e Siqueira**  
Prefeito Municipal de Anápolis

**CONTRATADA:**

[Assinatura]  
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS - FASA  
NOME: Adriana Maria Ribeiro  
CPF: 047.483.011-04  
CARGO: Diretora Executiva

**TESTEMUNHAS:**

1. Wesley de Almeida Evangelista 2. \_\_\_\_\_  
CPF: 877.171.871-04 CPF: \_\_\_\_\_

