



contrato primitivo, sem alteração dos valores e condições anteriormente pactuadas.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR:** O CONTRATANTE se compromete a pagar ao(a) CONTRATADO(A), pelos serviços prestados de **auxiliar de serviços gerais** à importância total estimada de **R\$ 1.874,00** (Um mil, oitocentos e setenta e quatro reais), em 02 (duas) parcelas mensais, iguais e consecutivas no valor de **R\$ 937,00** (Novecentos e trinta e sete reais) cada, na forma descrita abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	QUANTIDADE	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
01	Auxiliar de Serviços gerais	2	R\$ 937,00	R\$ 1.874,00
			<b>TOTAL ESTIMADO</b>	<b>R\$ 1.874,00</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DESPESA:** Para o pagamento das despesas decorrentes do presente TERMO ADITIVO, serão utilizados os recursos previstos no orçamento programado para o Fundo Municipal de Educação no Exercício de 2.017, sob a seguinte Dotação Orçamentária:

Unidade	Dotação Orçamentária
Manutenção da Rede de Ensino Básico e Fundamental	25.2601.12.361.4005.4044 - 319034

**CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO:** As partes, neste ato, ratificam todas as demais cláusulas e disposições constantes do contrato original e primeiro termo aditivo, passando o presente TERMO ADITIVO a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

**CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO:** O CONTRATANTE será responsável pela publicação do presente TERMO ADITIVO de contrato, em extrato resumido, na imprensa oficial, no prazo estabelecido no Artigo 61, Parágrafo Único, da Lei 8.666/93, transmitindo-o ao TCM/GO no prazo expresso pelo caput, do art. 15 da IN 015/12 do TCM/GO.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento contratual em 02(duas) vias de igual teor, na presença de 02(duas) testemunhas abaixo qualificadas, na melhor forma de direito.

CATALÃO (GO), 28 DE ABRIL DE 2.017.

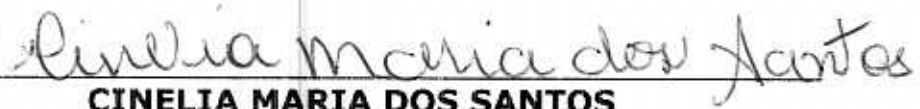
---



---

**FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE CATALÃO**  
Dr. Leonardo Pereira Santa Cecília  
Secretário Municipal de Educação  
**CONTRATANTE**

---



---

**CINELIA MARIA DOS SANTOS**  
CPF nº 349.541.041-49  
**CONTRATADO(A)**

Testemunhas:

1) Nome: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_