ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PINHEIRO PRETO
CNPJ: 82.827.148/0001-69
Avenida Marechal Arthur Costa e Silva, 111
89.570-000, Centro, Pinheiro Preto-SC

TERMO ADITIVO Nº 037/2017
CONTRATO DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS N.: 258/2017

Primeiro Termo Aditivo de Supressão do Contrato de **FORNECIMENTO DE SERVIÇOS 258/2017**, celebrado entre o MUNICÍPIO DE PINHEIRO PRETO, ESTADO DE SANTA CATARINA, e CAMILA PASOLD autorizado através da **Licitação nº** 061/2017, **Processo Administrativo nº. 198/2017** modalidade PREGÃO PRESENCIAL.

CONTRATANTE:
MUNICÍPIO DE PINHEIRO PRETO
CNPJ-MF nº. 82.827.148/0001-69
Endereço: (sede): Avenida Mal. Costa e Silva, 111, Centro, Pinheiro Preto - SC.
Representada por : PEDRO RABUSKE

CONTRATADA:
CAMILA PASOLD
CPF n. º. 004.853.779-93
Endereço: Av. Marechal Castelo Branco ,838, 1 andar, Centro Pinheiro Preto-SC.
Representada por: CAMILA PASOLD

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo visa o a supressão do objeto: Prestação de serviços técnicos especializados de Oficina de Teatro, carga horária de 3 horas semanais.

1.1.1 Considerando que o contrato de fornecimento n.: 258/2017, havia previsto a conclusão contratual até a data de 31/11/2017, porém o Setor de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal cometeu o equívoco realizando o lançamento até a data de 31/12/2017, justificando assim o presente aditivo de supressão, para fins contábeis.

1.2. Em razão do termo de supressão, a contratada fica obrigada a fornecer o objeto até a data de 31/11/2017,fazendo parte integrante do presente termo, o contrato de fornecimento n.: 258/2017.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

Este contrato vigorará até 31/11/2017.

CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÃO FINAL

As demais cláusulas do contrato prorrogado permanecem inalteradas.

E , por assim acordarem, firmam este instrumento em três vias, de igual teor e forma, perante duas testemunhas abaixo assinadas.

Pinheiro Preto - SC, 01 de agosto de 2017.

CONTRATANTE
PEDRO RABUSKE
MUNICÍPIO DE PINHEIRO PRETO

CONTRATADA
CAMILA PASOLD

TESTEMUNHAS:

1)..... 2) .....
Nome: Nome:
CPF: CPF: