



**PREFEITURA MUN. DE SANTA LUZIA**  
**Secretaria Mun. de Administração e Gestão de Pessoas**  
**Superintendência de Compras e Licitações**

**2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº**  
**169/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O**  
**MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG E A**  
**EMPRESA SEGUROS SURA S/A.**

O **MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG**, inscrito no CNPJ sob o Nº 18.715.409/0001-50, com sede à Av. VIII, nº 50, Bairro Carreira Comprida, Santa Luzia/MG, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o Nº 11.285.036/0001-85, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. **NÁDIA CRISTINA DIAS DUARTE TOMÉ**, portadora do CPF nº 683.673.416-00, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Decreto nº 3.338, de 13 de agosto de 2018, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **SEGUROS SURA S/A**, com sede à Avenida das Nações Unidas, nº 12995 – 4º andar, Bairro Brooklin Novo, São Paulo/SP, CEP: 04.578.000, Telefone (31) 3073-7300, E-mail: [apolocomercial@hembseguros.com.br](mailto:apolocomercial@hembseguros.com.br), inscrita no CNPJ nº **33.065.699/0001-27**, neste ato representada por **FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS LIMA**, CPF nº 089.785.457-85, doravante denominado **CONTRATADO**, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 169/2020, Pregão eletrônico 062/2020**, elaborado conforme a Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores e demais normas pertinentes, mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

É objeto do presente Termo Aditivo a prorrogação do prazo de vigência estabelecido na cláusula Terceira do contrato nº 169/2020 e em conformidade com o inciso II do artigo 57 da Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA**

Por este instrumento, as partes abaixo assinadas prorrogam o prazo de vigência do contrato por 12 (doze) meses, a partir do dia **23/10/2022** até o dia **22/10/2023**.

#### **CLAÚSULA TERCEIRA – DO VALOR E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Os recursos orçamentários destinados a atender este aditivo correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

MANUT. DO SERV. DE ATEND. MÓVEL DE URGÊNCIA - SAUDE  
04.001.003.10.302.2051 2169  
3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica  
FONTE: 102 FICHA: 1744

**Parágrafo único** - Em virtude da prorrogação de vigência contratual sem aplicação de reajuste, o valor global anual da contratação permanece o mesmo que consta na planilha orçamentária do contrato 169/2020, a saber, R\$ 4.996,98 (Quatro mil, novecentos e noventa e seis reais e noventa e oito centavos).

#### **CLAÚSULA QUARTA – DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

A Contratada deverá manter as condições de habilitação durante todo o período de contratação, devendo apresentar as certidões de regularidade no ato de assinatura deste Termo Aditivo.

Os pagamentos à Contratada somente serão realizados mediante a comprovação da Regularidade Fiscal e



**PREFEITURA MUN. DE SANTA LUZIA**  
**Secretaria Mun. de Administração e Gestão de Pessoas**  
**Superintendência de Compras e Licitações**

Trabalhista.

**CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Termo Aditivo em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, e pelas testemunhas abaixo.

**CLÁUSULA SEXTA - DA CONVALIDAÇÃO**

Ficam convalidados os atos praticados da data de vencimento do contrato até a data de assinatura do presente termo aditivo.

Santa Luzia, 23 de Novembro de 2022.

**NÁDIA CRISTINA DIAS DUARTE TOMÉ**  
Secretária Municipal de Saúde

**FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS LIMA**  
Contratado

Testemunhas: Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/80FD-4DF7-F582-6813> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 80FD-4DF7-F582-6813



### Hash do Documento

2CE03F052548FB203100621C6CD1A34DCF9554EA6A5AC6FE6644B0B0AC9F40F3

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 14/12/2022 é(são) :

- Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima (Signatário - SEGUROS  
SURA S.A.) - 089.785.457-85 em 14/12/2022 15:04 UTC-03:00  
**Tipo:** Certificado Digital

O(s) nome(s) indicado(s) para autorizar, bem como seu(s) status em 14/12/2022 é(são) :

- Ana Paula Araujo Santana - 405.321.168-95 em 12/12/2022 11:52  
UTC-03:00

