

#### 4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 105/2020

4º Termo Aditivo ao Contrato nº 105/2020, que entre si celebram, de um lado, o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTÓVÃO, e, do outro, a Empresa **LEITE & RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

O MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.370.658/0001-01, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GÓES, portadora do CNPF/MF sob nº 011.912.625-70 e Cédula de Identidade nº 30438659 SSP/SE, e a Empresa LEITE & RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 31.805.079/0001-51, com sede na Avenida Jorge Amado, nº 1565, sala 04 e 06, térreo, no Bairro Jardins, na cidade de Aracaju/SE, neste ato representada por André Filipe dos Santos Leite, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 3.324.138-4, SSP/SE e CPF nº 031.867.135-28, residente e domiciliado na Avenida Augusto Franco nº 3753, no Bairro Ponto Novo, em Aracaju/SE, denominada CONTRATADA, celebram o presente Termo, que será regido pela Lei nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Federal nº 10.192/01 e as Cláusulas e condições elencadas:

#### CLÁUSULA I – DA FUNDAMENTAÇÃO

O presente termo está em conformidade com o art. 57, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações que disciplinam a licitação e contrato na administração pública.

#### CLÁUSULA II – OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objetivo objeto a prorrogação do prazo constante na Cláusula 7ª – Da Vigência Contratual, que passa a vigorar por mais 12 (doze) meses, a partir do dia subsequente ao vencido, devendo ser rescindido tão logo seja homologado novo Credenciamento Médico.

#### CLÁUSULA III - ELEMENTOS INTEGRANTES

Integram o presente termo:

- Solicitação e Justificativa da Secretaria Municipal de Saúde;
- Autorização da Gestora;

#### CLÁUSULA IV – DISPOSIÇÕES FINAIS

Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições não alteradas implícita ou explicitamente por este termo. E assim, por estarem justos e de acordo, assinam o presente Termo em três vias de igual teor e forma, para um mesmo fim legal, na presença das testemunhas arroladas abaixo.

Documento assinado digitalmente

gov.br

ANDRE FILIPE DOS SANTOS LEITE  
Data: 05/08/2024 21:29:56-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

São Cristóvão/SE, 02 de Agosto de 2024.

**LEITE & RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CRENCIADA**

  
**FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GÓES**  
**Secretária Municipal de Saúde**  
**CONTRATANTE**

#### TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF/MF:

Nome:

CPF/MF:

Praça Getúlio Vargas, 136, Centro, São Cristóvão – SE, CEP 49100-041  
CNPJ 11.370.658/0001-01  
e-mail: [saude@saocristovao.se.gov.br](mailto:saude@saocristovao.se.gov.br)