



**3.º TERMO ADITIVO**  
**CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL**  
**PROCESSO Nº 931/2017**

**LOCADORA:** CHARLENE DANIEL DE ANDRADE, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 12412593-1 DETRAN/RJ, inscrita no CPF/MF sob o nº 097.297.797-08, residente e domiciliada na Avenida Cel. Othon, nº 190, Centro, Paracambi/RJ.

**LOCATÁRIO:** **MUNICÍPIO DE PARACAMBI**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 29.138.294/0001-02 através, da **Secretaria Municipal de Saúde/SMS**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 09.206.510.0001-94, com sede na Rua Cel. Othon nº 456 - centro – Paracambi/RJ, representada pelo Ilmo. Secretário e Gestor do Fundo Municipal de Saúde, Diego Xavier de Almeida, portador da Carteira de Identidade nº 10662016-4 DETRAN, inscrito no CPF/MF sob o nº 107.878.427-29.

1. Os contratantes de comum acordo resolveram prorrogar a relação contratual, estendendo a vigência contratual até 31 de Dezembro de 2019, com o reajuste do valor do aluguel pela aplicação do índice previsto no contrato original, podendo ser novamente renovado, a critério dos contratantes, mediante termo aditivo.
2. Assim, o presente termo aditivo instrumentaliza a renovação da locação do imóvel situado na Estrada RJ 127 nº 10.800 – Amapá, onde funciona um Pólo de Saúde Mental (CAPS AD), para o período entre 01/01/2019 a 31/12/2019, pelo valor de aluguel mensal de R\$ 2.661,22 (Dois mil e seiscentos e sessenta e um reais e vinte e dois centavos), totalizando R\$ 31.934,64 (Trinta e um mil e novecentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos), mantidas as demais cláusulas e condições do contrato original, não afetadas pelas cláusulas do presente termo aditivo. O valor será reajustado em 24/08/2019, pela aplicação do acumulado no IGP-M.
3. Com a instrumentalização da avença, o aluguel mensal será pago na forma prevista no contrato original.
4. As despesas com a presente locação serão suportadas pela dotação caracterizada pelo código reduzido nº 367, conforme nota de empenho nº 80/2019.
5. A prorrogação da locação se fundamenta no art. 51 e §§. da Lei 8.245/91, afetada pelas normas da Lei 8.666/93, exceto o disposto no art. 57.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

Paracambi, 25 de fevereiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
**DIEGO XAVIER DE ALMEIDA**  
Secretario Municipal de Saúde  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

\_\_\_\_\_  
**CHARLENE DANIEL DE ANDRADE**  
LOCADORA

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
CPF:  
RG:

\_\_\_\_\_  
CPF:  
RG: