



PREFEITURA DO  
**ARACATI**  
AS PESSOAS EM PRIMEIRO LUGAR

Rua Coronel Alexanzito, 1272 - Farias Brito  
Cep: 62800-000 • Aracati - CE, Brasil  
Contato: +55 (88) 3421.2789



**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.  
TERMO ADITIVO Nº 01/2018.**

**TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO PARA REPASSE FINANCEIRO, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO, O MUNICÍPIO DO ARACATI, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE, E DO OUTRO, A ASSOCIAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DO ARACATI, COM VISTAS A PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.**

Por este instrumento, de um lado o MUNICÍPIO DE ARACATI, ESTADO DO CEARÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº07.684.756/0001-46, com sede na Rua Santos Dumont, nº1146, Bairro Farias Brito, cidade de Aracati – Ceará, com interveniência operacional da Secretaria Municipal da Saúde, neste ato representada pela sua Secretária, a Sra. **SAYONARA MOURA DE OLIVEIRA CIDADE**, doravante denominada **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**, e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARACATI – AASA**, com sede na Rua Coronel Alexazito, s/n, Centro, Aracati – Ceará, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, representada pela sua Presidente, Sra. **FRANCISCA MARIA RIBEIRO DO AMARAL**, brasileira, inscrita no RG nº 17776781 SSP/CE e no CPF nº 221.961.293-72, com base no previsto no artigo 55 da Lei nº13019/2014, firmam o presente Termo Aditivo com as condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica prorrogado em 01 (um) ano o prazo de vigência da parceria constante da cláusula sexta do Termo de Fomento a partir da data da assinatura do presente aditivo.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

Permanecem em vigor as demais cláusulas e itens do Termo de Fomento não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

E assim, por estarem de pleno acordo e ajustados, depois de lido e achado conforme, o presente instrumento vai, a seguir, assinado em 03 (três) vias pelos representantes

*[Handwritten signature]* <sup>1</sup>



dos respectivos signatários, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo firmadas, para publicação e execução.

Aracati - Ceará, 30 de novembro de 2018.

*Sayonara Moura de Oliveira Cidade*  
**SAYONARA MOURA DE OLIVEIRA CIDADE**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*Francisca Maria Ribeiro do Amaral*  
**FRANCISCA MARIA RIBEIRO DO AMARAL**  
PRESIDENTE DA AAS

**1ª TESTEMUNHA**

*M<sup>te</sup> Raquel Nascimento da Silva*  
Nome:

CPF: 832.751.503-91

**2ª TESTEMUNHA**

Nome: *Italo Barbosa Lima da Costa*

CPF: 042.509.933-45