



Prefeitura Municipal de Dores do Rio Preto

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

2º TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONTRATO Nº 292/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE DORES DO RIO PRETO E A EMPRESA GENTE SEGURADORA SA.

Pelo presente instrumento particular de Aditivo Contratual que entre si fazem de um lado, como **CONTRATANTES**, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua Benvindo Borges, Centro - Dores do Rio Preto - ES, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 10.666.803/0001-33, neste ato representado por sua Gestora, a Sra. **NATALIA VILAS BOAS DE OLIVEIRA** e o **MUNICÍPIO DE DORES DO RIO PRETO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no cadastro nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ/MF - 27.167.386/0001-87, com sede à Rua Pedro de Alcântara Galvêas, nº 122, nesta cidade, representado por seu Prefeito Municipal, o Exmo. Sr. **THIAGO LOPES PESSOTTI**, e do outro lado como **CONTRATADA** a empresa **GENTE SEGURADORA SA**, inscrita no CNPJ sob o nº 90.180.605/0001-02, com sede na Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 450, Centro Histórico, Porto Alegre/RS - CEP: 90.020-060, representada neste ato pelo Sr. **MARCELO WAIS**, com fundamento na Lei 14.133/2021 e suas alterações. Atendendo ao que consta no **Processo nº 4694/2024**, tem entre si ajustado o presente **TERMO DE ADITIVO DE VALOR** ao contrato em epígrafe, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente Termo Aditivo tem por objeto realizar o **ACRÉSCIMO DO ITEM EXTRA** especificados na tabela abaixo, referente ao contrato 292/2024, que tem como finalidade a Contratação de empresa de seguro para os veículos que compõem a frota do Município de Dores do Rio Preto/ES.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
00010	FAT/DUCATO FLASH AMB Lotação: 7 Tipo CAMINHONETE Espécie ESPECIAL Potencia 140.00 Cilindrada 2184 Marca FIAT Combustivel DIESEL Cor Interna ESPORTIVO PRETO TEC. VERMELHO Cor Externa BRANCO BANCHISA Fab/Mod 2025/2026 KM 0 PLACA TOP1F65 CHASSI ZFA250004TMB15413	SRV	1,00	R\$ 1.614,00	R\$ 1.614,00
VALOR TOTAL GERAL: R\$ 1.614,00					

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR:

O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo de item **EXTRA** do contrato é de **R\$ 1.614,00 (um mil, seiscientos e quatorze reais)**.

Em razão do acréscimo de que se trata o presente Termo Aditivo, o Contrato nº 292/2024, cujo valor global era de R\$ 6.457,38 (seis mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e trinta e oito centavos), passará para o valor global de R\$ 8.071,38 (oito mil, setenta e um reais e trinta e oito centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas constantes do presente aditivo correrão à conta da dotação orçamentária abaixo:



Prefeitura Municipal de Dores do Rio Preto

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

Fonte de Recurso: 150000150000

Ficha: 069

CLÁUSULA QUARTA – PUBLICAÇÃO:

A publicação Resumida deste termo aditivo na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pela Administração até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

CLÁUSULA QUINTA – DO FUNDAMENTO LEGAL:

O presente termo aditivo decorre de autorização do Prefeito Municipal de Dores do Rio Preto/ES, e encontra amparo legal na Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA SEXTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS:

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 02 (duas) 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 02 (duas) testemunhas abaixo.

Dores do Rio Preto, 24 de junho de 2026.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NATALIA VILAS BOAS DE OLIVEIRA
GESTORA
CONTRATANTE**

**MUNICÍPIO DE DORES DO RIO PRETO/ES
THIAGO LOPES PESSOTTI
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE**

**GENTE SEGURADORA SA
MARCELO WAIS
CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

NOME: _____

NOME: _____