6º TERMO ADITIVO
TERMO ADITIVO DE VALOR
CONTRATO ORIGINAL N° 23/2020

O **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, inscrito no CNPJ nº 01.850.671/0001-04, através do MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS, inscrito no CNPJ sob n° 82.939.232/0001-74, com sede à Rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323, no município de Campos Novos/SC, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Administração e Finanças Sr. Dari Oreste Scarabotto, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 196.312.789-72, denominada CONTRATANTE e a empresa **GENTE SEGURADORA S/A**, pessoa Jurídica de Direito Privado cadastrada no CNPJ sob o nº 90.180.605/0001-02, estabelecida à Rua Marechal Floriano Peixoto, 450, Centro Histórico, na cidade de Porto Alegre/RS, CEP 90.020-060, representada neste ato por seu Diretor Sr. Marcelo Wais, CPF 632.005.308-15, denominada CONTRATADA, em conformidade com o **Processo Licitatório nº 116/2020 - Pregão Eletrônico nº 62/2020,** com amparo no disposto do Artigo 65 – II - da Lei nº 8.666/93, resolvem celebrar este *termo aditivo*, referente a, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

1.1. O Fundo resolve **aditar** o contrato original nº 23/2020, incluindo no seguro os veículos descritos abaixo com os respectivos valores:

Marca/modelo: RENAULT KWID INT BTON/INTENS2/ZEN/OUTSID
Ano/Modelo: 2022/2023
Placa: RXQ1E14
Chassi: 93YRBB002PJ247473
Combustível: FLEX
Nº de ocupantes: 05
PASSEIO NACIONAL
Valor do Prêmio: R$ 163,91 (cento e sessenta e três reais e noventa e um centavos)

Marca/modelo: RENAULT KWID INT BTON/INTENS2/ZEN/OUTSID
Ano/Modelo: 2022/2023
Placa: RXQ2B64
Chassi: 93YRBB003PJ302402
Combustível: FLEX
Nº de ocupantes: 05
PASSEIO NACIONAL

Valor do Prêmio: R$ 165,37 (cento e sessenta e cinco reais e trinta e sete centavos)

1.2 – O valor total deste termo aditivo é de **R$ 329,28 (trezentos e vinte e nove reais e vinte e oito centavos)**

CLÁUSULA SEGUNDA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Organograma : 35	*Fundo Municipal de Assistência Social*
Função: 08	*Assistência Social*
Ação: 2.048	*Manutenção do Fundo Municipal de Assistência Social*
Despesa:	*04*
Compl. Elem.:	*3.33.90.39.69.00.00.00*

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato original e aditivos permanecem inalteradas.

E por estarem certos, firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor, na presença de testemunhas.

Campos Novos, 15 de julho de 2022.

FUNDO MUN. ASSIST. SOCIAL **DARI ORESTE SCARABOTTO** **SECRET. DE ADM. E FINANÇAS** **CONTRATANTE**	**GENTE SEGURADORA S/A** **CNPJ: 90.180.605/0001-02** **CONTRATADA**

Testemunhas:

1._____ 2._____