



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

JUSTIFICATIVA

Assunto: Solicitação do 1º Termo Aditivo
Contrato nº **20220305/2022**
Locador (a): **RAIMUNDO DA SILVA TELES**
Objeto: Locação de imóvel onde funciona o Centro de Referência da Assistência Social-CRAS II(Anexo II), setor vinculado à SEMDAS


O Contrato nº **20220305/2022**, tem como objeto a LOCAÇÃO DE IMÓVEL, onde funciona o Centro de Referência da Assistência Social-CRAS II(Anexo II), setor vinculado à SEMDAS, o qual necessita do **1º Termo Aditivo** para o período de 12 meses, em caráter de urgência, visto que o imóvel continua sendo utilizado para atendimento ao público com os serviços e programas.

Quanto ao aditamento de contrato, este se dá devido ao fato de que a localização do imóvel atende à determinação da Norma Operacional Básica de Recursos Humanos do Sistema Único de Assistência Social (NOB-RH/SUAS) e contribui para o atendimento ao público alvo, são os que necessitam dos serviços ofertados pelo CRAS, no que se refere à inserção nos programas sociais, questões documentais, de lazer, encaminhamento para a rede (SEMSA), entre outros. Ressalta-se que o imóvel encontra-se em boas condições estruturais, facilitando o bem-estar dos beneficiários da Assistência Social. Destaca-se que não houve aumento no valor do aluguel, bem como não houve despesas com publicação, permanecendo o que outrora foi acordado entre o locador e o locatário.

E assim sendo, é de suma importância a prorrogação de prazo para a continuação dos serviços pelo programa.

Atenciosamente.

Itaituba/PA, 18 de setembro de 2023


Solange Moreira de Aguiar
Sec. Mun. Ass. Social
Decreto 007/2017

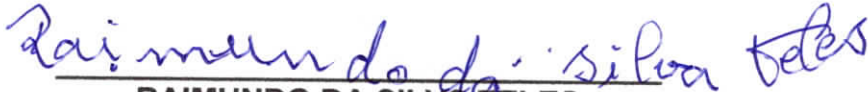
TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, **RAIMUNDO DA SILVS TELES**, brasileiro, portador do CPF nº 484.740.372-04, residente e domiciliado à AV. Dr Hugo de Mendonça, N° 862, Bairro Centro, Itaituba - PA, doravante denominada LOCADOR, sob contrato nº 20220305, DL nº 008/2022, formalizado com a **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-SEMDAS**, estou ciente que será necessário a elaboração do 1º **TERMO ADITIVO**, referente ao Contrato acima mencionado, para o período de 12 meses, já que ambas as partes manifestam interesse em continuar com a vigência do contrato.

Que em acerto com a representante legal da Secretaria Municipal de Assistência Social-SEMDAS, senhora **Solange Moreira de Aguiar**, concordo em manter o contrato, sem as devidas correções.

Por ser expressão da verdade e para que produza os efeitos legais, firmo e assino o presente termo de concordância.

Itaituba/PA, 18 de setembro de 2023


RAIMUNDO DA SILVS TELES
CPF nº 484.740.372-04
LOCADOR