



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Itaituba

1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 20230277

TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 20230277, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023 – PE, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E A EMPRESA K. C. R. C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

O Município de Itaituba através do **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 16.775.433/0001-59, com sede à Avenida Transamazônica, nº 583, Bairro Bela Vista, CEP. 68.280-230, na cidade de Itaituba, Estado do Pará, neste ato legalmente representada por sua Secretária Municipal de Assistência Social, Sra. Solange Moreira de Aguiar, brasileira, casada, portadora da carteira de identidade nº 3019563 PC-PA e do CPF nº 484.740.372-04, residente e domiciliado neste município, doravante denominado **CONTRATANTE** e **K. C. R. C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**, conforme qualificação nos autos, neste ato representada pela Sra. Karen Cristiane Ribeiro Stanicheski, com poderes para representar a empresa nos termos do contrato social, doravante denominada **CONTRATADA**, vem, consoante disposição do art. 65, §8º da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, lavrar o presente Termo de Apostilamento, conforme cláusulas a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente Termo tem por finalidade a retificação do nome empresarial da licitante.

Onde se lê: K. C. R. C. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

Leia-se: K. C. R. S. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

2.1. Permanecem em vigor e ratificadas as demais disposições do aludido Contrato que não conflitarem com este Apostilamento, que doravante passa a integrar o Contrato nº 20230277, em **02 (duas)** vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que também o subscrevem.

Itaituba-PA, 01 de agosto de 2024.

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SOLANGE MOREIRA DE AGUIAR
CONTRATANTE**

Testemunhas:

1. _____ RG/CPF: _____

2. _____ RG/CPF: _____