



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA

### JUSTIFICATIVA

**Assunto: Solicitação do 5º Termo Aditivo**

**Contrato nº 150/2017**

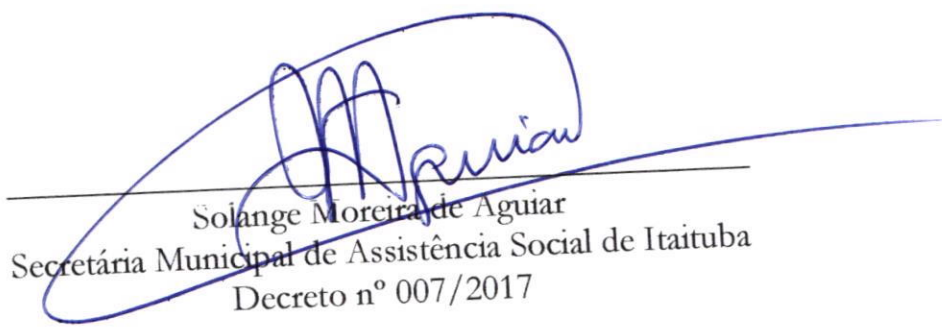
**Locador (a): ATINÁ HISSE RIBEIRO**

**Objeto: Locação de imóvel onde funciona a Coordenadoria Municipal de Políticas Públicas Para as Mulheres (CMPPM), setor vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social (SEMDAS).**

O Contrato nº 150/2017 tem como objeto a LOCAÇÃO DE IMÓVEL onde funciona a Coordenadoria Municipal de Políticas Públicas Para as Mulheres (CMPPM), vinculada à Secretaria Municipal de Assistência Social (SEMDAS) o qual necessita da prorrogação do aditivo por igual prazo, em caráter de urgência, a partir do dia 02 de julho de 2020, visto que o imóvel continua sendo utilizado pela Secretaria Municipal de Assistência Social – SEMDAS.

Quanto à prorrogação do 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, que são mulheres em situação de violência física e psicológica, que são atendidas e acompanhadas pela equipe técnica da CMPPM. 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 prestados, incorporado ao contrato já celebrado com o locatário.

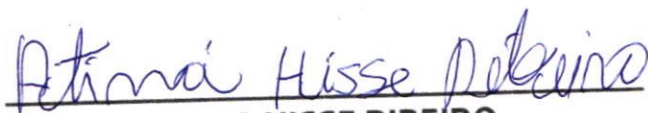
  
\_\_\_\_\_  
Solange Morcira de Aguiar  
Secretária Municipal de Assistência Social de Itaituba  
Decreto nº 007/2017

## TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, **ATINA HISSE RIBEIRO**, brasileira, portadora do RG 1056999-5 e CPF nº 741.434.337-53 residente e domiciliado no Município de Itaituba, estado do Pará, à Avenida DR. Hugo de Mendonça, Nº 751, Bairro Centro, doravante denominado LOCADOR, sob o Contrato de nº 150/2017, formalizado com a **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**, estou ciente que será necessário a elaboração do 5º **TERMO ADITIVO** referente ao Contrato de Nº 150/2017, de igual prazo, podendo ser rescindido por ambas as partes, sem ônus para os dois, já que ambas as partes manifestam interesse em continuar com a vigência do contrato.

Que em acerto com o representante legal da Secretaria Municipal de Assistência Social senhora Solange Moreira de Aguiar, concordo em manter o valor do 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.



**ATINA HISSE RIBEIRO**

**CPF nº 741.434.337-53**

**LOCADORA**