



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA

JUSTIFICATIVA

Assunto: Solicitação do 5º Termo Aditivo

Contrato nº 0220/2017

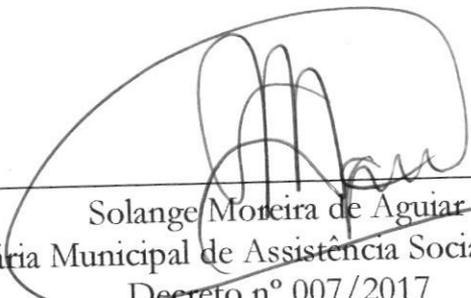
Locador (a): CRISTIANE MARINHO DE OLIVEIRA

Objeto: Locação de imóvel onde funciona a Instituição de Acolhimento do Município de Itaituba (IAMI) setor vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social (SEMDAS).

O Contrato nº 0220/2017 tem como objeto a LOCAÇÃO DE IMÓVEL onde funciona a Instituição de Acolhimento do Município de Itaituba (IAMI), vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social (SEMDAS) o qual necessita da prorrogação por mais 06 (seis) meses, em caráter de urgência, a partir do dia 02 de abril 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 os idosos 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 prestados, incorporado ao contrato já celebrado com o locatário.



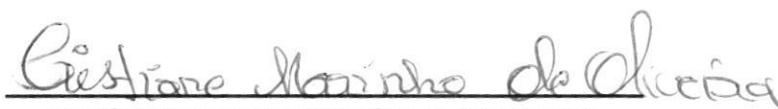
Solange Moreira de Aguiar
Secretária Municipal de Assistência Social de Itaituba
Decreto nº 007/2017

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, **CRISTIANE MARINHO DE OLIVEIRA**, brasileira, portadora do RG 3318087 e CPF nº 694484932-15, residente e domiciliada no Município de Itaituba, estado do Pará, à Rua das Flores s/nº, CEP: 68181-258, Bairro Bom Jardim, doravante denominado LOCADOR, sob o Contrato de nº 0220/2017, formalizado com a **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**, estou ciente que será necessário a elaboração do 5º **TERMO ADITIVO** referente ao Contrato de Nº 0220/2017, por seis meses, 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.



CRISTIANE MARINHO DE OLIVEIRA

CPF nº 694484932-15

LOCADOR