



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CESSÃO Nº 001/2019 SETS FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA E O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL ALIANÇA PARA SAÚDE**

**CEDENTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL ALIANÇA PARA SAÚDE**

CNPJ: 97.550.393.0001-49

Endereço.: Rua Espírito Santo, 495, 7º. Andar - Centro

Belo Horizonte - CEP:30.160-031

Representado por Diran Rodrigues de Souza Filho, inscrito no CPF 031.314.356-07 e CI nº MG 5.336.657 SSP/MG.

**CESSIONÁRIO: MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA/MG**

CNPJ: 73.357.469/0001-56

Endereço: Rua São João, 290 – Centro

Lagoa Santa/MG - CEP:33.400-000

Representado pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** por meio do Secretário Municipal, Gilson Urbano de Araújo, titular da Cédula de Identidade RG nº 249.959.264 SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob o nº 542.545.746-49, conforme Decreto nº 3261, de 02 de janeiro de 2017.

As partes acima identificadas celebram o presente termo aditivo ao Termo de Cessão nº 01/2019, firmado em 16/05/2019, resolvem alterar o referido instrumento em decorrência de prorrogação do prazo de vigência por 12 (doze) meses, nos termos do art.57, II da Lei Federal 8.666/93, em conformidade com as cláusulas abaixo:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Altera-se a Cláusula Quarta do referido termo, que passa a vigorar da seguinte forma:

O presente Termo de Cessão de Uso terá prazo de vigência até **31 de dezembro de 2020**, podendo ser renovado por iguais e sucessivos períodos.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**


A publicação do extrato do presente termo será providenciada pelo MUNICÍPIO no Diário Oficial dos Municípios Mineiros, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As cláusulas não retificadas neste instrumento permanecem inalteradas.

Assim acordados, assinam o presente termo em 03 (três) vias.


Lagoa Santa, 13 de dezembro de 2019

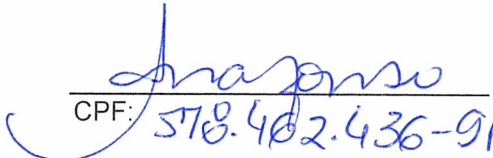
  
**MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
GILSON URBANO DE ARAÚJO  
**CEDENTE**

  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL ALIANÇA PARA SAÚDE**  
DIRAN RODRIGUES DE SOUZA FILHO  
**CESSIONÁRIA**

Diran Rodrigues de Souza Filho  
Secretário Executivo  
Consórcio Intermunicipal Aliança para a Saúde

Testemunhas:

  
CPF: 445.324.336-12

  
CPF: 578.482.436-91