



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA MADALENA**

**CONTRATO Nº 065/07/18**

**TERMO DE AJUSTE DE CONTAS**

Pelo presente Termo de Ajuste de Contas, firmado entre o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA MARIA MADALENA**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.183.882/0001-94, com sede na Rua Izamor Novaes de Sá, s/nº, bairro Salvino, Santa Maria Madalena - RJ, neste ato representado por seu Secretário, o Senhor **CARLOS ROBERTO MELLO LULA LAMEGO**, brasileiro, residente e domiciliado nesta Cidade, portador da Identidade nº 11.554.8000 – DETRAN/RJ e do CPF nº 087.573.977-67, como **DEVEDORA**, e a empresa **CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTA MÔNICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 31.591.910/0001-10, com sede na Rua Prefeito Alberto Vaz, nº 72, Centro, Santo Antônio de Pádua/RJ, neste ato representada pelo Senhor **CARLOS ROBERTO PEREIRA ALVES FILHO** portador da carteira de identidade nº 11720962-7, expedida pelo IFP/RJ, CPF/MF nº 081.009.257-39, residente e domiciliado à Av. Souza, nº 409, Bairro Ferreira, Santo Antônio de Pádua e pelo Senhor **CLODOALDO CHICRALLA**, portador da carteira de identidade nº 52498202, expedida pelo CRM/RJ, CPF/MF nº 001.970.897-12, residente e domiciliado à Av. Getúlio Vargas, nº 502, Centro, Santo Antônio de Pádua, como **CREDORA**, fica ajustado o seguinte:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto e da Finalidade:**

O presente instrumento tem por objeto o pagamento dos serviços que foram efetivamente prestados, a título de indenização, como atendimento à paciente ANTÔNIO MARCOS VICENTE CONCEIÇÃO, conforme consta nos **autos de nº 1418/18**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – Do Valor e da Forma de Pagamento:**

A **DEVEDORA** reconhece como legítimo e de sua responsabilidade o débito no valor de **R\$ 39.485,28 (trinta e nove mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e vinte e oito centavos)** em favor da **CREDORA**, a serem pagos mediante depósito em conta bancária, devidamente fiscalizado, atestado e autorizado pela **DEVEDORA**.

**Parágrafo único.** Os recursos para atender o referido Termo correrão por conta do Código 3924, Programática nº 03.01.103020049.2.240.3390.93.99.00/Recursos Próprios, disponíveis na Secretaria Municipal de Saúde. **Empenho nº 000069/18**.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA MADALENA**

**CONTRATO Nº 065/07/18**

**CLÁUSULA TERCEIRA – Do Fundamento:**

O presente Termo tem fundamento no art. 59, § único da Lei 8.666/93 c/c art. 63, § 2º da Lei nº 4.320/64.

**CLÁUSULA QUARTA – Da Publicação:**

A **DEVEDORA** se obriga a providenciar a publicação, em extrato, do presente instrumento, até o quinto dia útil do mês seguinte ao da assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias a partir daquela data.

**CLÁUSULA QUINTA – Do Foro:**

As partes, ora contratantes, elegem o foro da Comarca de Santa Maria Madalena para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente Termo em 05 (cinco) vias de igual teor e forma para que produza seus devidos efeitos legais, o que fazem na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Santa Maria Madalena, 06 de julho de 2018.

**CARLOS ROBERTO MELLO LULA LAMEGO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E GESTOR DO FUNDO  
DEVEDOR**

**CARLOS ROBERTO PEREIRA ALVES FILHO  
CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTA MÔNICA  
LTDA  
CREDOR**

**CLODOALDO CHICRALLA  
CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTA MÔNICA  
LTDA  
CREDOR**

**Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_