



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 - 8542.

CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.

1

2 Adt Termo 004 APAE

SEGUNDO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004/2017 EDITAL DE CHAMAMENTO N° 004/2017

O **MUNICÍPIO DE XANXERÊ**, Estado de Santa Catarina, com sede na Prefeitura Municipal, sita na Rua Dr. José de Miranda Ramos 455, com CNPJ/MF 83.009.860/0001-13 neste ato representada pelo Prefeito Municipal Exmo Sr. **AVELINO MENEGOLLA**, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Xanxerê, portador da R.G. n° 1.690.862 SSP/SC e CPF sob o n° 145.268.160-00, doravante denominado **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**, e do outro lado a empresa: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ - APAE**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Francisco Brits de Miranda, n.º 305, Bairro Veneza, no Município de Xanxerê - Estado de Santa Catarina, com CNPJ/MF n° 83.009.720/0001-45, representada pelo Sr. **Vainer Ferreira de Andrade**, doravante denominada para este instrumento particular simplesmente de **COLABORADOR**, de comum acordo e com amparo legal na Lei Federal n.º 13.019/2014, firmam o presente Termo Aditivo ao Termo de Colaboração acima citado, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente termo aditivo tem embasamento legal no Edital de Chamamento n° 004/2017 - Termo de Colaboração N° 004/2017.

CLÁUSULA SEGUNDA - Fica prorrogado o prazo de vigência do Termo Originário por mais 12 (doze) meses, **contados a partir de 01 de abril de 2019 vigorando até 31 de Março de 2020**, conforme ofício em anexo.

CLÁUSULA TERCEIRA - Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas e condições estabelecidas no Termo de Colaboração Originário e aditivo.

E, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, assinam o presente, na presença de duas testemunhas, sendo posteriormente publicado e arquivado, nos termos de Lei.

Xanxerê-SC, em 26 de Março de 2019.

MUNICÍPIO DE XANXERÊ
Administração pública

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ -
APAE
Colaborador**

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: