

BETIM DE INSCRIÇÕES CONTRATUAIS

CLASSIFIC. 117137

01-2021-230/02930300

010185.982163

ASS. MARILCE

04, 07, 2023

HMGE - Gerência de Compras/Contratos

HOSPITAL METROPOLITANO
ODILON BEHRENS

364

i. TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE CRÉDITOS ELETRÔNICOS ATRAVÉS DO CARTÃO/VALE TRANSPORTE, PARA SERVIDORES QUE RESIDEM NA CIDADE DE BETIM/MG. PROCESSO Nº 02-17/2021 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, com sede na Rua Formiga nº 50, Bairro São Cristóvão, Belo Horizonte/MG, inscrita no CNPJ nº 16.692.121/0001-81, neste ato representado pela sua Superintendente, , denominado **CONTRATANTE** e a empresa **COLETIVOS SANTA EDWIGES BETIM LTDA.**, com sede na Rua Espírito Santo, nº 655 – Sala 08, Bairro Decamão, Betim/MG, inscrita no CNPJ sob o nº 23.164.252/0001-51, representada neste instrumento por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acertado o presente Termo Aditivo mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1. O presente Termo Aditivo tem por objeto o reajuste de tarifa do Serviço de Transporte Público Coletivo do Município de Betim, conforme Decreto do Município de Betim n.º 45.066, de 09 de fevereiro de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA REFERENTE AO REAJUSTE

2.1. O presente Termo Aditivo será acobertado pela Dotação Orçamentária sob as seguintes rubricas:

2301.3304.10.302.030.2875.0001/339049-01, Fonte 1.659.002, CO 0000;
 2301.3303.10.302.030.2620.0001/339049-01, Fonte 1.659.002, CO 0000;
 2301.3304.10.302.030.2875.0001/339039-99, Fonte 1.659.002, CO 0000;
 2301.3303.10.302.030.2620.0001/339039-99, Fonte 1.659.002, CO 0000, sendo reservado para empenhamento o valor estimado de R\$ 1.059,40 (um mil, cinquenta e nove reais e quarenta centavos).

2.2. O valor do reajuste de tarifas, referente ao período de 11/02/2024 a 31/08/2024, na importância de R\$ 1.059,40 (um mil, cinquenta e nove reais e quarenta centavos) será distribuído conforme descrito nos quadros a seguir:

2.2.1. SETOR: Diretoria Técnica, Assistencial, Ensino e Pesquisa – DTEP-HOB

Valor unitário	Quantidade mensal dos créditos eletrônicos X diferença	Diferença mensal dos créditos	TAXA DE 1 %	Valor total da diferença do período 11/02/2024 a 31/08/2024 + taxa de serviços
Tarifa anterior 5,60 Tarifa atual 5,95	350* R\$0,35	R\$ 122,50	R\$ 1,22	R\$ 123,72 * 6,66 = R\$ 823,97
TOTAL				R\$ 823,97

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

365

2.2.2. SETOR: Diretoria de Apoio Assistencial – DASS

Valor unitário	Quantidade mensal dos créditos eletrônicos X diferença	Diferença mensal dos créditos	TAXA DE 1 %	Valor total da diferença do período 11/02/2024 a 31/03/2024 + taxa de serviços
Tarifa anterior 5,60 Tarifa atual 5,95	100* R\$0,35	R\$ 35,00	R\$ 0,35	R\$ 35,35 * 6,66 = R\$ 235,43
TOTAL				R\$ 235,43

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

3.1. O Contratante efetuará a publicação do extrato do presente Termo Aaditivo no Diário Oficial do Município – DOM, nos termos do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1. Todas as demais disposições contratuais permanecem inalteradas.

E por estarem justo e acordados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Belo Horizonte, 04 de Julho de 2024.

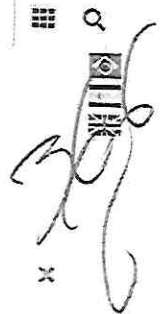
TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO: [Redacted] Assinado de forma digital por TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO: [Redacted]

Dados: 2024.07.04 14:46:41 -03'00'
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS

LUIS FERNANDO GUEDES PASCHOALIN: [Redacted] Assinado de forma digital por LUIS FERNANDO GUEDES PASCHOALIN: [Redacted]
Dados: 2024.06.26 16:56:39 -03'00'
COLETIVOS SANTA EDWIGES BETIM LTDA

Simple

Completo



Atenção: O conteúdo do documento é de inteira responsabilidade do(s) signatário(s).

Informações gerais do arquivo:

Nome do arquivo: ASS ODILON BEHRENS.PROC.02.17.2021.pdf
Hash: 0cb54cdccf4c0df71cb19077423f83ebadc666b5589768cf30d959b71b75226a
Data da validação: 12/07/2024 09:59:22 BRT

Informações da Assinatura:

Assinado por: LUIS FERNANDO GUEDES PASCHOALIN
CPF: ***.023.946-**
Nº de série de certificado emitente:
0x68de7c84f063fd6d7ef0ea66a82b8442
Data da assinatura: 26/06/2024 16:56:39 BRT



Assinatura aprovada.

Informações da Assinatura:

Assinado por: TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO
CPF: ***.424.646-**
Nº de série de certificado emitente:
0x529466a8ba72a0357cccfa303e27cb88
Data da assinatura: 04/07/2024 14:46:41 BRT



Assinatura aprovada.

Ver Relatório de Conformidade

AVALIE O SERVIÇO QUE VOCÊ UTILIZOU

Sua opinião é importante para o aprimoramento de nossos serviços.

Avaliar



ACESSO RÁPIDO

Validar

Sobre

Dúvidas

Informações

Fale Conosco

