Diário Oficial do MUNICÍPIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS

Ano I | **Edição Nº 1393 de domingo, 1 de novembro de 2026** | **Nº de páginas: 3**

SUMÁRIO:

- **extrato termo aditivo** - extrato termo aditivo
- **extrato de apostilamento** - extrato de apostilamento

EXTRATO

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO DANTAS

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO n° 19/2025
EXTRATO

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATADA: EMPRESA REMOLIX REMOVEDORA DE LIXO LTDA, *inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 03.895.920/0001-03*.
OBJETO: O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do Contrato que ora se adita, disposto em sua CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA, na forma do art. 107 da Lei 14.133/201, posteriores, por um período de mais 12 (doze meses).
DISPOSIÇÕES FINAIS: Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições do Contrato que ora se adita, não modificadas, implícita ou explicitamente, por este instrumento.

Riachão do Dantas/SE, 30 de SETEMBRO de 2026

Maria Luciene de Jesus Dantas
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO DANTAS

avenida Manoel Machado Aragão CEP: 49.320-000
TELEFONE: (79)36431-210
EMAIL: gabinete@riachaododantas.se.gov.br

EXTRATO

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO DANTAS

E X T R A T O

1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 19/2025	
BASE LEGAL	Lei n° 10.192/2001, Lei nº. 14.113/2026.
CONTRATADO (A)	REMOLIX REMOVEDORA DE LIXO LTDA, *inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 03.895.920/0001-03*
OBJETO	Destarte, com amparo na LEI 10.192/2001 em questão e em cumprimento ao comando legal supramencionado da Lei 14.133/2021, o valor constante no Contrato nº 19/2025 passa de R$: 30.500,00 (trinta mil e quinhentos reais) para R$: 31.650,00 (trinta e um mil, seiscentos e cinquenta reais) anual até 30/09/2027, conforme tabela de itens abaixo, sendo o conforme a variação do índice aplicado INPC, mediante reajuste devidamente autorizado e concedido.
VIGÊNCIA	Até 30/09/2026

Riachão do Dantas/SE, 30 de SETEMBRO DE 2026.

Maria Luciene de Jesus Dantas
Secretaria Municipal de Saúde

avenida Manoel Machado Aragão CEP: 49.320-000
TELEFONE: (79)36431-210
EMAIL: gabinete@riachaododantas.se.gov.br