

# Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio

Termo Aditivo

**ESTADO DA BAHIA**

Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio

\_\_\_\_\_  
Secretaria Municipal da Educação Cultura Esporte e Lazer**ADITIVO DO TERMO DE PARCERIA ANO 2013**

O **Instituto Chapada de Educação e Pesquisa**, com sede no Distrito de Caeté-Açú, na cidade de Palmeiras-Bahia inscrita no CNPJ nº. 08.542.264/0001-89 e a **Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio** doravante denominado PARCEIRO PÚBLICO, com sede à Praça Pedro Luiz, no. 140, Centro, Teodoro Sampaio/BA, neste ato representado pelo Sr. Prefeito Akira Suga, Teodoro Sampaio – Bahia, legais in fine assinados, têm entre si justo e acordado subscrever o presente Termo Aditivo ao Termo de Parceria no qual são partes, o qual se regerá pelos seguintes termos e condições: Por força do presente instrumento as partes contratantes acordam que o saldo financeiro disponível em conta no dia 31 de dezembro de 2013 no valor de R\$13.962,89 (treze mil, novecentos e sessenta e dois reais e oitenta e nove centavos) que será utilizado da seguinte maneira: o valor de R\$ R\$ 9.628,80 (Nove mil, seiscentos e vinte e oito reais e oitenta centavos) ainda será utilizado para despesas referentes a 2013 e o valor de R\$4.334,09 (quatro mil, trezentos e trinta e quatro reais e nove centavos) será utilizado no ano de 2014 para realização de formações de equipe pedagógica do Ensino Fundamental I no município e outras atividades de formação. Portanto, através deste estende-se a vigência do Termo de Parceria firmado entre as partes para o ano de 2014.

As demais cláusulas do Termo de Parceria em referência, inclusive o cronograma de desembolso, permanecem as mesmas, sem qualquer alteração, responsabilizando-se as partes pelo seu fiel cumprimento.

Caeté-Açú, 27 de março de 2014.

\_\_\_\_\_  
Akira Suga  
Prefeito de Teodoro Sampaio\_\_\_\_\_  
Rita de Cássia Maria de Brito  
Secretária Municipal de Educação\_\_\_\_\_  
Cybele Amado de Oliveira  
Diretora Presidente\_\_\_\_\_  
Cláudia Vieira dos Santos  
Diretora Vice-presidente

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_