

## TERCEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS - CARTA CONVITE № 004/2014

O CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 10ª REGIÃO, inscrito no CNPJ sob o nº. 06.250.863/0001-01, com sede na Rua Silva Jardim, n.º 307 − Centro − Florianópolis/SC, neste ato representado por seu Presidente Dr. Sandroval Francisco Torres, brasileiro, casado, CPF n.º 751.166.509-87, Registro Geral de Identidade n.º 3.827.965, a seguir denominado CONTRATANTE e RG CONTADORES ASSOCIADOS S/C, pessoa jurídica de direito privado, com sede social à Rua Almirante Tamandaré, n.º 94 − 10º andar − Coqueiros, Florianópolis/SC, neste ato representada por Meire Cristina Bortoli, brasileira, contadora, CPF nº 894.507.609-34, Registro Geral de Identidade n.º 3.129.550 − SSP-SC, a seguir denominada CONTRATADA, firmam o presente aditivo com base nas cláusulas abaixo pactuadas:

## CLÁUSULA PRIMEIRA

Com fundamento na cláusula quarta do Contrato de Prestação de Serviços Contábeis firmado entre as partes em 1º de janeiro de 2015, e no artigo 57, inciso II e parágrafo 2º, da Lei 8.666/93, as partes celebram o presente aditivo, a fim de prorrogar referido contrato pelo prazo de doze meses, com início em 01/01/2018 e término em 01/01/2019.

## CLÁUSULA SEGUNDA

O valor mensal dos serviços contratados passa a ser de R\$ 5.071,02 (cinco mil e setenta e um reais e dois centavos), em decorrência da atualização monetária do valor contratado, considerando-se o índice INPC — Índice Nacional de Preços ao Consumidor dos últimos doze meses — 1,93%.

## **CLÁUSULA TERCEIRA**

Ratifica-se todas as demais cláusulas e condições do contrato objeto do presente aditivo.



E por estarem as partes contratantes de inteiro acordo com as cláusulas e demais condições pactuadas, firmam o presente Instrumento contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus legais efeitos.

Florianópolis, 19 de dezembro de 2017. CONTRATANTE CONSELHÓ REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 10ª REGIÃO DR. SANDROVAL FRANCISCO TORRES **PRESIDENTE** CONTRATADA RG CONTÁDORES ASSOCIADOS S/C **MEIRE CRISTINA BORTOLI TESTEMUNHAS:** Nome: RG:

Nome: RG: