



## Prefeitura Municipal de Boa Viagem

Praça Mosenhor José Cândido, 100 - Centro - 63.870-000 - Boa Viagem\CE

CNPJ: 07.963.515/0001-36 - email: atendimento@boaviagem.ce.gov.br - Tel: (88) 9.8179-4967

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO - 2023.05.05.001 - 01 - 1º ADIT/2023

|                                                 |                                       |                                       |                                         |                                             |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>FAE SISTEMAS DE<br>MEDICAO S/A | <b>CPF/CNPJ</b><br>07.281.413/0001-30 | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>392.903,38 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>13/12/2023 | <b>VIGÊNCIA</b><br>01/01/2024<br>31/12/2024 |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|

### SECRETARIA

Serviço Autônomo de Água e Esgoto

### OBJETO

AQUISIÇÃO DE HIDRÔMETROS E SEUS ACESSÓRIOS DE INSTALAÇÃO, CUJAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS ENCONTRAM-SE DETALHADO NO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA, ATRAVÉS DA ATA INDICADA PELA CONCEDENTE POR MEIO DE PORTARIA OU AFIM, CONFORME PLANO DE TRABALHO E ANEXOS, APROVADO PELO CONCEDENTE, QUE PASSA A FAZER PARTE INTEGRANTE DO PRESENTE INSTRUMENTO, INDEPENDENTEMENTE DE SUA TRANSCRIÇÃO.

### FISCAIS DO CONTRATO

#### NOME

Raimunda Janaina Torres

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                   |                |                  |
|-------------|-------------------|----------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b> | <b>NÚMERO</b>  | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 05/05/2023  | CARONA            | 2023.05.05.001 | 2023             |

### INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

|             |                      |                              |                  |                                |                    |
|-------------|----------------------|------------------------------|------------------|--------------------------------|--------------------|
| <b>DATA</b> | <b>TIPO</b>          | <b>NÚMERO</b>                | <b>EXERCÍCIO</b> | <b>NOME CREDOR</b>             | <b>(R\$) VALOR</b> |
| 11/05/2023  | CONTRATO<br>ORIGINAL | ARPCE.2023.05.05.001<br>- 01 | 2023             | FAE SISTEMAS DE<br>MEDICAO S/A | 392.903,38         |