

Grau de sigilo  
#PÚBLICO**TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO PARA EXECUÇÃO DO TRABALHO SOCIAL CELEBRADO ENTRE A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E MUNICÍPIO DE UNIÃO DOS PALMARES, NO ÂMBITO DO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA – PMCMV-FAR.**

Por este Instrumento, na forma dos Art. 2º da Lei 10.188/01, e do art. 3º, § 5º, da Lei 11.977/09, as partes adiante mencionadas e qualificadas, celebram o presente Termo Aditivo ao Convênio, nas condições abaixo:

A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CAIXA, Instituição Financeira sob a forma de empresa pública, pessoa jurídica de direito privado, criada pelo Decreto-Lei Nº 759, de 12.08.69, regendo-se pelo Estatuto vigente na data da presente contratação, com sede em Brasília – DF, no Setor Bancário Sul - Quadra 4, Lotes ¾, inscrita no CNPJ 00.360.305/0001-04, neste ato representada por MARCELO ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR, brasileiro(a), economiário(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº 2202763, expedida pela SSP/PB e CPF 008.279.714-51, conforme procuração lavrada em notas do 2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE BRASÍLIA/DF, livro 3557-P, fls. 017/018, substabelecimento lavrado em notas do 2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE BRASÍLIA/DF, livro 3562-P, fls. 181/182, doravante denominada CAIXA e, de outro lado o MUNICÍPIO DE UNIÃO DOS PALMARES, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ 12.332.946/0001-34, doravante denominada CONVENIADA, neste ato representada por ARESKI DAMARA DE OMENA FREITAS JUNIOR, portador(a) da Carteira de Identidade nº 481499, expedida pela SSP/AL, CPF 384.374.144-15, residente e domiciliado em PÇ. COSTA REGO, Nº 204, CENTRO, UNIÃO DOS PALMARES/AL, no uso de suas atribuições, têm justa e acertada a execução do Trabalho Social, de acordo com o especificado pela CAIXA e Ministério das Cidades no âmbito do Programa Minha Casa Minha Vida – Recursos do Fundo de Arrendamento Residencial (FAR), nas condições seguintes:

**1. OBJETO** - O presente INSTRUMENTO tem por objetivo alterar a Cláusula **2. PRAZO** do Convênio firmado para execução do Trabalho Social no empreendimento denominado o Residencial **Conceição Lyra**, cadastrado no SIAPF sob o nº 347155-00, realizado conforme as diretrizes do Programa Minha Casa Minha Vida, que passa a ter a seguinte redação:

**1.1** Fica o instrumento contratual prorrogado por mais 12 (doze) meses, podendo sofrer outras prorrogações por iguais ou inferiores períodos, respeitado o limite legal.

**1.2** A prorrogação acima mencionada, independentemente da data de assinatura do presente Termo Aditivo, produzirá efeito a partir do primeiro dia subsequente ao término da data de vigência do Convênio ora aditado.

**1.3** Ficam ratificadas, em todos os seus termos e condições, as demais Cláusulas do Convênio ora aditado, tornando-se este Termo parte integrante e complementar daquele, a fim de que juntos produzam um só efeito.

**2. PUBLICAÇÃO** - A CONVENIADA providenciará a publicação de extrato do presente instrumento no órgão de publicação oficial do Município, cabendo à CAIXA providenciar a publicação do mesmo extrato no Diário Oficial da União, de conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei Federal nº 8.666/93 e na forma da legislação vigente.

**3. FORO** - Justiça Federal de Primeira Instância, Seção Judiciária do estado de Alagoas.

E por estarem assim acordes, firmam, com as testemunhas, o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito.

UNIÃO DOS PALMARES, 10 de JULHO de 2024

Local/Data

MARCELO ALVES DE OLIVEIRA  
JUNIOR:00827971451

Assinado de forma digital por  
MARCELO ALVES DE OLIVEIRA  
JUNIOR:00827971451  
Dados: 2024.07.04 15:47:41 -03'00'

ARESKI DAMARA DE  
OMENA FREITAS  
JUNIOR:38437414415

Assinado de forma digital por  
ARESKI DAMARA DE OMENA  
FREITAS JUNIOR:38437414415  
Dados: 2024.07.05 10:19:26  
-03'00'

PELA CAIXA EM NOME DO FAR  
MARCELO ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR

PELA CONVENIADA  
ARESKI DAMARA DE OMENA FREITAS  
JUNIOR

### Testemunhas

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF:

**SAC CAIXA: 0800 726 0101** (informações, reclamações, sugestões e elogios)

**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492**

**Ouvidoria: 0800 725 7474**

[caixa.gov.br](http://caixa.gov.br)