

# Prefeitura Municipal de Iraquara

Contrato



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAQUARA

CNPJ: 13.922.596/0001-29 Rua Rosalvo Felix, nº 74, Centro, Iraquara, CEP: 46.980-000

Apostilamento nº 030/2025

Apostilamento para alteração de Dotação  
Orçamentária do **CON-001-2025** e do Termos do  
Contrato **143/2025**.

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Iraquara, neste ato representado pelo seu Prefeito **Sr. Walterson Ribeiro Coutinho**, brasileiro, residente e domiciliado à Rua Palmeiras, nº 46, sede deste município, portador do CPF/MF nº 184.405.255-91. CONTRATADAS a empresa, **JMM S EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 44.704.113/0001-43, situada na rua do Contorno, nº 662, Centro, Souto Soares – BA, CEP – 46.990-000, neste ato representado por **Herbet Michael Souza Sales**, portador do RG nº 1431597120 SSP/BA, inscrito no CPF nº 051.209.075-04.

INSTRUMENTO VINCULANTE: **CON-001-2025**.

OBJETO: Contratação de empresa de engenharia especializada na construção de uma UBS tipo I, na sede do município de Iraquara – BA.

FUNDAMENTO: Com base no art. 136, inciso IV da Lei Federal nº 14.133 de abril de 2021, realiza-se o presente Apostilamento nº 030/2025, cujo objetivo é a alteração do Disposto na **Cláusula quinta - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**, prevista no instrumento inicial, passando a acrescentar nova dotação orçamentária, conforme o orçamento fiscal vigente:

Órgão/Unidade: 02.06.02

Atividade: 1030

Elemento de Despesa: 3390.51.0000

**Fonte de Recurso:1.601**

RATIFICAÇÃO: Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do contrato **143/2025** permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

PUBLICAÇÃO: O Município providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, no Diário Oficial do Município.

Iraquara – BA 17 de setembro de 2025.

\_\_\_\_\_  
**Graciella Pereira Rocha**  
Secretária de Saúde

Autorizo o Apostilamento, conforme solicitado.

\_\_\_\_\_  
**WALTERSON RIBEIRO COUTINHO**  
Prefeito Municipal