



**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO
CONTRATO Nº 23/2015, QUE ENTRE SI
CELEBRAM O INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
MATO GROSSO DO SUL E A EMPRESA
TRIVALE ADMINISTRAÇÃO LTDA, NA
FORMA ABAIXO.**

Aos onze dias do mês de janeiro de dois mil e dezoito compareceram, de um lado, o **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO DO SUL**, inscrito no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda sob o nº **10.673.078/0001-20**, situado na Rua Ceará, nº 972, Bairro Santa Fé, CEP 79021-000, Campo Grande – MS, representado neste ato por seu Reitor em exercício Prof. Delmir da Costa Felipe, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **TRIVALE ADMINISTRAÇÃO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº **00.604.122/0001-97**, com sede na Rua Machado de Assis, nº 904 – Uberlândia - MG, CEP: 38.400-112, representada por seu representante legal **Vitor Flores de Deus**, portador da carteira de identidade nº MG16.254.081, expedida pela SSP/MG, CPF/MF nº 099.822.686-60, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si, justo e avençado, e celebram o presente TERMO ADITIVO ao Contrato nº 23/2015, nos termos da Lei nº 8.666/1993, e demais legislações correlatas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente Termo Aditivo tem por objeto prorrogar o prazo de Vigência do Contrato Original por mais 12 meses, com início em 16/01/2018 e término em 16/01/2019.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO – Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições do contrato, no que não conflitem com o presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO - Por conta da CONTRATANTE, este Termo Aditivo será publicado no diário Oficial da União, após a sua assinatura.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado,

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



é lavrado o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, que depois de lido e achado conforme é assinado pelas partes contratantes e pelas testemunhas abaixo firmadas.

TRIVALE ADMINISTRAÇÃO LTDA
CONTRATADA

IFMS
CONTRATANTE

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: