



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
AV AMAZONAS 266, - Bairro Centro, Belo Horizonte/MG, CEP 30180-001
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - http://www.inss.gov.br

TERMO DE APOSTILAMENTO

Processo nº 35131.000458/2015-42

Unidade Gestora: 510180

TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 1/2016

MODALIDADE DA LICITAÇÃO: dispensa de licitação nº 1/2016

FUNDAMENTO LEGAL: lei 8.666/93, Art. 24, inciso X.

LOCADOR: Espólio do sr. Walter Titoneli, o qual é representado pelo administrador provisório da herança, sr. Wagner de Paula Titoneli, CPF [REDACTED]

LOCATÁRIO: Instituto Nacional do Seguro Social, por meio da Superintendência Regional Sudeste II, inscrita no CNPJ sob o nº 29.979.036/1159-83.

VALOR MENSAL DO ALUGUEL: de R\$ 920,00 (novecentos e vinte reais) para R\$ 888,15 (oitocentos e oitenta e oito reais e quinze centavos).

Aos 11 dias do mês de dezembro de 2023, foi lavrado o presente TERMO DE APOSTILAMENTO ao CONTRATO DE LOCAÇÃO nº 01/2016, referente ao imóvel situado na Rua Paula Freitas, nº 98, Centro, Palma - Minas Gerais, objetivando o reajuste contratual, com base no índice de reajuste previsto no contrato original e na cláusula primeira do 8º termo aditivo ao contrato nº 01/2016 (doc. SEI [10068165](#)), nos termos que se segue:

1. Considerando que a variação acumulada do IGP-M, índice adotado pelos contratantes, ocorrida até o mês de novembro de 2023, resultou em um acumulado negativo de R\$ 31,85 (trinta e um reais e oitenta e cinco centavos), o valor mensal do contrato nº 01/2016, passa de R\$ 920,00 (novecentos e vinte reais) para R\$ 888,15 (oitocentos e oitenta e oito reais e quinze centavos) a partir de 31/12/2023.

2. As despesas decorrentes desse reajustamento correrão por conta da dotação orçamentária do INSS, sob a seguinte classificação: Programa de Trabalho - PTRES: 204844, Natureza da Despesa: 339036, Fonte: 0150570202, Plano Interno: LOCIMOV, tendo sido emitida a nota de empenho nº 2022NE580077 de 13/12/2022.

3. Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do CONTRATO ORIGINAL e de outros instrumentos não modificadas por este Termo de Apostilamento.

THIAGO ALBERTONI PRATA
Superintendente Regional Sudeste II



Documento assinado eletronicamente por **THIAGO ALBERTONI PRATA, Superintendente Regional Sudeste II**, em 11/12/2023, às 11:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **14300263** e o código CRC **C47EED96**.

Referência: Processo nº 35131.000458/2015-42

SEI nº 14300263

Criado por [amanda.resende](#), versão 9 por [amanda.resende](#) em 11/12/2023 10:25:02.