



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Praça Pereira Oliveira, 12, - Bairro Centro, Florianópolis/SC, CEP 88010-540
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - <http://www.inss.gov.br>

TERMO DE APOSTILAMENTO

Processo nº 35298.000081/2019-52

2º TERMO DE APOSTILAMENTO

CONTRATO Nº 01/2020

A SRA. KATHIA MARIA MOREIRA BRAGA, SUPERINTENDENTE REGIONAL, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, QUE LHE CONFERE O ART. 207 DO REGIMENTO INTERNO, APROVADO PELA PORTARIA MDS Nº 414, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017, RESOLVE:

EXPEDIR a presente APOSTILA para RETIFICAÇÃO do valor do contrato nº 01/2020 e seus respectivos Termos Aditivos, cujo objeto é a execução dos serviços de Assistência Técnica em Caráter Preventivo e Corretivo dos equipamentos e Centrais de Ar Condicionado nas unidades do INSS da Gerência Executiva em Uruguaiana/RS, firmado entre o **INSS/SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUL** e a empresa **PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA**, CNPJ 08.606.524/0001-32, conforme autorizam o artigo 65, parágrafo 8º, da Lei nº 8666/93 e os atos constantes do processo nº 35298.000081/2019-52, para registrar:

I – a retificação do valor mensal contratual informado no item I do 1º Termo de Apostilamento ao Contrato nº 01/2020; onde se lê R\$ 15.840,45 (quinze mil, oitocentos e quarenta reais e quarenta e cinco centavos), leia-se **R\$ 15.830,45** (quinze mil, oitocentos e trinta reais e quarenta e cinco centavos), bem como a retificação do valor total estimado, onde se lê R\$ 47.521,35 (quarenta e sete mil, quinhentos e vinte e um reais e trinta e cinco centavos), leia-se **R\$ 47.491,35** (quarenta e sete mil, quatrocentos e noventa e um reais e trinta e cinco centavos); e a retificação do valor da garantia complementar informado no item V do 1º Termo de Apostilamento; onde se lê R\$ 352,62 (trezentos e cinquenta e dois reais e sessenta e dois centavos), leia-se **R\$ 351,12** (trezentos e cinquenta e um reais e doze centavos).

II – Os efeitos financeiros decorrentes da presente alteração vigoram a partir de 06/07/2021.

Esta apostila é parte integrante do contrato supramencionado. Extraia-se cópia para a Contratada.

KATHIA MARIA MOREIRA BRAGA
Superintendente Regional



Documento assinado eletronicamente por **KATHIA MARIA MOREIRA BRAGA, Superintendente Regional Sul**, em 01/07/2022, às 11:25, 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 **7999183** e o código CRC **DDCEB396**.
