**1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO CELEBRADO ENTRE A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE N. 001/2019, DE 04 DE MARÇO DE 2019.**

Que entre si celebram, de um lado o **MUNICÍPIO DE MIRAGUAÍ-RS**,pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o 87.613.121/0001-97, com sede na Avenida Ijuí, nº 1593, na cidade de Miraguaí/RS, representado neste ato pelo Prefeito Municipal, Sr. **IVONIR BOTTON**, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Valdomiro Arbo, n° 57, na cidade de Miraguaí/RS, inscrito no CPF sob o n° 332.861.590-34, doravante denominado simplesmente de **CONVENIADO**, e de outro lado a **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais-APAE** do Município de Tenente Portela/RS, neste ato representada por seu presidente a Sra. Elenir Tereza de Carli, doravante denominada simplesmente **CONVENENTE**, com fulcro nas disposições legais dispostas pelas Leis Municipais n° 1839/2019 e 1858/2019 e Lei Federal n° 8.666/93, mediante o estabelecimento das seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALOR DESCRITO NA CLÁUSULA TERCEIRA DO CONVÊNIO N°001/2019.**

Conforme autoriza a Lei Municipal n° 1858/2019 de 29 de maio de 2019, fica alterado o valor descrito na Cláusula Terceira do referido convênio firmado em 04 de março de 2019. Que a partir do dia 01 de julho de 2019 passa a ser o seguinte:

**a)** O **CONVENIADO** pagará a **CONVENETE** o valor mensal de **R$ 500,00** (quinhentos reais) por aluno matriculado.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas e em vigor todas as demais cláusulas e condições do Convênio original ora aditado firmado em 04 de março de 2019, que não colidem com este Termo Aditivo.

E, desta forma, por estarem justos e contratados, firmam o presente com duas testemunhas, em 02 vias de igual teor e forma sem emendas e entrelinhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

**Miraguaí/RS, 01 de julho de 2019.**

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais-APAE**

**Elenir Tereza de Carli**

Presidente

Convenente **Município de Miraguaí**

**Ivonir Botton**

Prefeito Municipal

Testemunhas Conveniado

1ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF N° CPF N°