

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



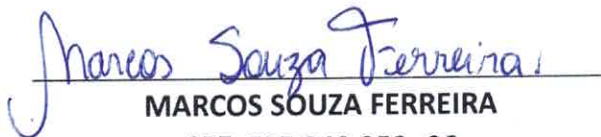
Igarapé-Miri, 15 de setembro de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 643/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 3º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.046/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.046/2024-SEMSA.


MARCOS SOUZA FERREIRA
CPF: 035.343.252- 06