



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
OFÍCIO DO REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE TRAMANDAÍ
Oficial: Marcelo Saccol Comassetto

LIVRO B - 56

FOLHA 047

Averbação Nº 1/Número de Ordem: 11970.
Protocolo: Nº 14348, livro A-5, às fls 204.

DATA DO ATO: 18 de setembro de 2023.
DATA PROTOCOLO: 18 de setembro de 2023.

Apresentante: PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ.

Averbação Integral de TERMO DE RERRATIFICAÇÃO, cujo teor é o seguinte:



Termo de Rerratificação de Contrato de Financiamento - FINISA

Grau de sigilo
#PÚBLICO

**PRIMEIRO TERMO DE RERRATIFICAÇÃO
AO CONTRATO DE FINANCIAMENTO nº
0623.119-11 QUE ENTRE SI FAZEM A CAIXA
ECONÔMICA FEDERAL E O MUNICÍPIO DE
TRAMANDAÍ-RS, NA FORMA ABAIXO.**

1 - QUALIFICAÇÃO DAS PARTES

I - AGENTE FINANCEIRO - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, instituição financeira sob a forma de empresa pública, dotada de personalidade jurídica de direito privado, criada pelo Decreto-Lei nº. 759, de 12.08.69, alterado pelo Decreto-Lei nº. 1.259, de 19 de fevereiro de 1973, e constituída pelo Decreto nº. 66.303, de 06.03.70, regendo-se pelo estatuto vigente, com sede no Setor Bancário Sul, Quadra 04, Lote 3/4, em Brasília-DF, inscrita sob CNPJ/MF nº. 00.360.305/0001-04, neste ato representada pelo Superintendente Executivo de Governo S.E., o Sr. Ricardo Darós, brasileiro, solteiro, bancário, portador da carteira nacional de habilitação nº 01617387641 DETRAN/RS, CPF nº 894.388.920-87, doravante designada simplesmente **CAIXA**.

II – TOMADOR - PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ-RS, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 88.771.001/0001-80, representado pelo Senhor Luiz Carlos Gauto da Silva, CPF nº. 253.999.930-15, RG nº 1064484833, brasileiro, representado neste ato pelo abaixo assinado, doravante designado **TOMADOR**.

CAIXA e TOMADOR, isoladamente, também podem ser designados **PARTE** e, quando considerados em conjunto **PARTES**.

2 - RETIFICAÇÃO

2.1 - Os contratantes retificam o contrato nº 0623.119-11, datado de 01/09/2023, em:

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PRAZOS que passa a vigorar com a seguinte redação:

3.4 DO PRAZO DE CARÊNCIA

3.4.2 O término da carência é 20/09/2025.

CLÁUSULA QUARTA – DOS ENCARGOS que passa a vigorar com a seguinte redação:

4.2 NO RETORNO

4.2.3 O **DIA ELEITO** para o **TOMADOR** corresponde ao dia 20 de cada mês.

2.2 – A presente retificação se faz necessária devido a erro/alteração meramente formal, realizado no ato da elaboração da minuta contratual e/ou no decurso da vigência do contrato, não envolvendo modificações financeiras e/ou obrigacionais e/ou prazos do contrato e/ou condicionantes contratuais.

28.119 v002 micro



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
OFÍCIO DO REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE TRAMANDAÍ
 Oficial: Marcelo Saccol Comassetto

LIVRO B - 56

FOLHA 047 V

continuação da folha anterior, Registro nº 11970



Termo de Rerratificação de Contrato de Financiamento - FINISA

3 - RATIFICAÇÃO

3.1 - Assim, os contratantes ratificam os demais termos, cláusulas e condições do instrumento datado de 01/09/2023, passando o presente instrumento de rerratificação fazer parte integrante e complementar daquele instrumento, a fim de que juntos produzam um só efeito.

E por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente em três vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo subscritas.

Porto Alegre, 05 de Setembro de 2023

RICARDO DAROS89438892087
 Assinado de forma digital por RICARDO DAROS89438892087
 Dados: 2023.09.05 16:05:39 -03'00'
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGENTE FINANCEIRO
 Nome: RICARDO DAROS
 CPF: 894.388.920-87

LUIZ CARLOS GAUTO DA SILVA25399993015
 Assinado de forma digital por LUIZ CARLOS GAUTO DA SILVA25399993015
 Dados: 2023.09.05 14:41:13 -03'00'
 Prefeitura Municipal de TRAMANDAÍ
 TOMADOR
 Nome: LUIZ CARLOS GAUTO DA SILVA
 CPF: 253.999.930-15

TESTEMUNHAS

MARCELO MONTE DOS ANJOS41508874034
 Assinado de forma digital por MARCELO MONTE DOS ANJOS41508874034
 Dados: 2023.09.05 14:40:55 -03'00'
 Nome: _____
 CPF: _____

CRISTIANO RAMBO DIAS01004551070
 Assinado de forma digital por CRISTIANO RAMBO DIAS01004551070
 Dados: 2023.09.05 14:41:13 -03'00'
 Nome: _____
 CPF: _____

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 0800 104 0104 (Demais Regiões)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

CERTIFICO que o presente registro é cópia fiel do original que me foi apresentado. Dou fé e assino.

Tramandaí/RS, 18 de setembro de 2023.

Registrador/Substituto

Emolumentos:
 Total: R\$ 125,90 + R\$ 12,40 = R\$ 138,30
 Averbação s/ valor integral: R\$ 71,10 (0682.04.1300004.03947 = R\$ 4,40)
 Digitalização: R\$ 42,00 (0682.04.1300004.03948 = R\$ 4,40)
 Processamento eletrônico: R\$ 12,80 (0682.01.1500007.02052 a 2053 = R\$ 3,60)