

**EXTRATO - TERMO RETIFICADOR AO TERMO ADITIVO Nº 17 - CONVÊNIO 001/2025- SANTA CASA DE CARIDADE DE FORMIGA. Contratante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. Contratada: SANTA CASA DE CARIDADE DE FORMIGA,** entidade civil de direito privado sem fins lucrativos, filantrópica inscrita no CNPJ sob o nº 20.499.893/0001-79, CNES 2.142.376, com sede na Rua Doutor Teixeira Soares, nº 335, Bloco nº 1, Centro, CEP: 35.570-090, representada pela sua gestora executiva, SRA. MYRIAM ARAÚJO COELHO, portadora do CPF sob o nº 261.666.316-34; **Objeto:** O presente Termo Retificador RETIFICAÇÃO da CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO, que passa a constar o número da proposta, qual seja: . **Data da assinatura: 01/07/2026.**