

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 041/2018,  
CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO RIO  
GRANDENSE DO ARROZ - IRGA E MAPFRE  
SEGUROS GERAIS S/A.**

Pelo presente instrumento o **INSTITUTO RIO GRANDENSE DO ARROZ - IRGA**, Autarquia Estadual, com sede na Av. Farrapos, nº 3999, nesta Capital, inscrito no CNPJ/MF sob nº 92.854.876/0001-13, representado neste ato por seu Presidente Sr. **IVAN SARAIVABENETTI**, e **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, sito na Avenida das Nações, nº 14261, 8º andar, bairro Vila Gertrudes, em São Paulo/SP, inscrita no Ministério da Fazenda sob o nº 61.074.175/0001-38, representada neste ato por Francisco Edinaldo Moreira de Sousa, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 126.840.598-10, resolvem, de comum acordo, aditar o Contrato de Prestação de Serviços nº 041/2018, constante no processo administrativo nº 18/1538-0000490-1, sob as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto**

O presente TERMO ADITIVO tem por objeto a prorrogação do contrato original por mais um período de 12 (doze) meses, a contar da data de 20 de abril de 2021, conforme Cláusula Décima Segunda e conforme disposto no artigo 57, inciso II, da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA SEGUNDA – Da Ratificação**

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do instrumento ora aditado e não modificadas pelo presente Termo Aditivo.



E, por estarem justas e acertadas, firmam as partes o presente instrumento em  
03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**INSTITUTO RIO GRANDENSE DO ARROZ – IRGA**

Ivan Saraiva Bonetti -Presidente

Contratante

ALEXANDRE  
PONCIANO  
SERRA:21980270899

Assinado de forma digital por ALEXANDRE  
PONCIANO SERRA:21980270899  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-  
CPF A3, ou=VALID, ou=AR VALID CD,  
ou=14121957000109, cn=ALEXANDRE  
PONCIANO SERRA:21980270899  
Dados: 2021.04.26 09:21:37 -03'00'

**MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

Francisco Edinaldo Moreira de Sousa

Contratado

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

