



Prefeitura Municipal de Iconha
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Muniz Freire, nº 65, centro, Iconha/ES, CEP 292820-000
Telefone: (28) 3537-1472 E-mail: sms.iconha@saude.es.gov.br



TERMO ADITIVO Nº 001

Ao Contrato de Rateio nº 001/2017, que entre si celebram o
CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL – CIM EXPANDIDA
SUL e o Município de Iconha-ES

O **MUNICÍPIO DE ICONHA, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 27.165.646/0001-85, com sede da Prefeitura à Praça Darcy Marchiori, Bairro Jardim Jandira/ES, Iconha/ES, neste ato representado por seu mandatário, Sr. João Paganini, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Antônio Valiati, nº 38 – Bairro Jardim Jandira, em Iconha-ES, portador do CPF/ES n.º 085.953.057-49, doravante denominado **Consoiciado**, e de outro lado, **CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL – CIM EXPANDIDA SUL**, pessoa jurídica de direito privado, com sede à Avenida Izaías Scherrer, nº. 30, Terceiro Piso, Edifício Bassul, Centro, Piúma – ES, CEP 29285-000, inscrito no CNPJ sob o n.º 03.657.784/0001-13, neste ato pelo seu Presidente o Sr. **THIAGO PEÇANHA LOPES**, brasileiro, casado, médico, portador do CPF nº 109.198.127-24, residente e domiciliado em Itaipava, Itapemirim – ES doravante denominado **CONSÓRCIO**, nos termos do Contrato de Rateio n.º 001/2017, têm acordados a presente prorrogação do mesmo, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALOR

Fica alterada a Cláusula Terceira do Contrato de Rateio n.º 001/2017, passando a ter o valor acrescido de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais), sendo R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) para o mês de novembro de 2017, e R\$15.000,00 (quinze mil reais) para o mês de dezembro de 2017.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas correrão à conta de dotações orçamentárias consignadas no orçamento da Secretaria Municipal de Saúde do Consoiciado, distribuídas da seguinte forma:

Secretária/Gerencia – Fundo Municipal de Saúde
Classificação Funcional – 000070002.1030200122.044 – Manutenção da Rede Complementar de serviços e Ações de Saúde – Consórcio
Natureza de despesa: 31717000000
33717 000000

10

17



Prefeitura Municipal de Iconha
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Muniz Freire, nº 65, centro, Iconha/ES, CEP 292820-000
Telefone: (28) 3537-1472 E-mail: sms.iconha@saude.es.gov.br



44717000000

Fonte de Recurso: 1201

Ficha: 551 – Elemento de Despesa: 31717000000,

Ficha: 552 – Elemento de Despesa: 33717000000

Ficha: 553 – Elemento de Despesa: 44717000000

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Contrato de Rateio n.º 001/2017, desde que não contrariem o que ficou convencionado no presente Termo Aditivo.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente Termo Aditivo em três vias de igual teor, que leram e acharam conforme, tudo na presença das testemunhas abaixo declaradas e assinadas.

Iconha-ES, 09 de novembro 2017.

Prefeito Municipal de Iconha
Consortiado

Secretário de Saúde de Iconha
Consortiado

THIAGO PEÇANHA LOPES

CIM Expandida Sul
Consórcio

Testemunhas:

01) _____

02) _____