



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO CALÇADO – ES
PRAÇA PEDRO VIEIRA, 58– ES – CEP: 29470-000
CGC 27.167.402/0001-31- TELEFAX: (0XX28) 3556-1120

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO N.º 001/2016

I – PARTES CONTRATANTES

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO CALÇADO, inscrito no CNPJ sob nº.27.167.402/0001-31, com sede da prefeitura à Praça Pedro Vieira, nº 58, São José do Calçado/ES CEP:29 470 -000, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr.^a Liliana Maria Rezende Bullus, brasileira, casada, Assistente Social, portador do CPF nº 734.762.187-91, doravante denominado **CONSORCIADO**, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, criado pela lei municipal nº 0743/1991, inscrito no CNPJ sob o nº 15.0471.835/0001-67, com endereço na Rua José Borges de Almeida, nº300, São José do Calçado/ ES, CEP:29 470 000, neste ato representado pelo gestor municipal de saúde Sr. Cícero Spadarott Bullus, solteiro, cirurgião-dentista, portador do CPF nº433.157.550-00, residente no município de São José do Calçado/ES, e

O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL constituído sob a forma de associação pública, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa, à Rua Siqueira Campos, nº 75, Centro, Mimoso do Sul, inscrito no **CNPJ nº 02.722.566/0001-52**, doravante denominado simplesmente **CONSÓRCIO**, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **Carlos Roberto Casteglione Dias**, brasileiro; casado; técnico em laboratório; portador do **CPF: 710.507.017-04**, doravante denominado **CONSÓRCIO**, considerando que os valores contratados são suficientes para cobrir a programação de serviços de saúde do ano em curso, resolvem firmar o presente termo aditivo sob as cláusulas e condições seguintes:



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO CALÇADO – ES
PRAÇA PEDRO VIEIRA, 58– ES – CEP: 29470-000
CGC 27.167.402/0001-31- TELEFAX: (0XX28) 3556-1120

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica reduzido em R\$ 19.459,79 (dezenove mil, quatrocentos e cinquenta nove reais e setenta nove centavos.) o valor constante no caput da clausula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

CLÁUSULA TERCEIRA – Fica estabelecido que, a título de rateio das despesas do CONSÓRCIO, o CONSORCIADO repassará o valor anual de R\$ 97.346,17 (noventa e sete mil, trezentos e quarenta e seis reais e dezessete centavos), dividido em parcelas mensais, devendo o valor total ser efetivamente repassado durante o corrente exercício financeiro.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica retificado o inciso II da cláusula quarta do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

II – Dotações orçamentárias para cobrir as despesas com serviços de saúde:

Órgão 080 Unidade 001- Função 010 - Sub Função 302 - Programa 034:
Projeto / Atividade: 2.027-Manutenção do Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Elementos de Despesa	Valor	Fonte
3.3.71.70.00–Rateio pela Participação em Consórcio Público	76.032.56	1201
TOTAL - item II	76.032.56	
TOTAL GERAL (Item I + Item II)	97.346,17	

CLÁUSULA TERCEIRA - Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições não alteradas pelo presente termo aditivo.



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO CALÇADO – ES
PRAÇA PEDRO VIEIRA, 58– ES – CEP: 29470-000
CGC 27.167.402/0001-31- TELEFAX: (0XX28) 3556-1120

E por estarem justas e acordadas, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas.

São José do Calçado/ES, 05 de outubro de 2016.

Liliana Maria Rezende Bullus.
Prefeita Municipal/ Consorciado

Cícero Spadarott Bullus
Secretário Municipal de Saúde

Carlos Roberto Casteglione Dias
CIM POLO SUL

Carlos Roberto Casteglione Dias
Prefeito Municipal de
Cachoeiro de Itapemirim
Presidente do CIM Polo Sul

Testemunhas:

1 - _____
Nome: _____
CPF: _____

2 - _____
Nome: _____
CPF: _____