



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

OF. Nº 286/17

Muqui, 22 de Dezembro de 2017

Ao: Consórcio Público – CIM POLO SUL

Considerando que estamos chegando ao final do ano, e nossa demanda de exames de alta complexidade de urgência está grande, venho solicitar aditivo de acréscimo no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), referente ao contrato de rateio e ao ano de 2017.

Certa de poder contar com o vosso apoio.

Atenciosamente,


Claudia Batista Ferreira
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 050 de 31/07/2017

Claudia Batista Ferreira
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

1º. TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 001/2017.

I – PARTES CONTRATANTES

O MUNICÍPIO DE MUQUI/ES, inscrito no CNPJ sob nº 27.082.403/0001-83, com sua sede administrativa na Prefeitura Municipal, situada na Rua Sátiro França, nº. 95 - Bairro Centro, CEP 29.480-00, doravante denominado simplesmente **CONSORCIADO**, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr **Carlos Renato Prucoli**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do CPF nº022740477-74.

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. **Angelo Guarçoni Junior**, brasileiro, casado, portador do **CPF nº 525.429.987-87**, considerando que os valores contratados são insuficientes para cobrir a programação de serviços de saúde do ano em curso, resolvem firmar o presente termo aditivo sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica retificado o caput da cláusula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

R



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

CLÁUSULA TERCEIRA – Fica acrescido o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) no valor constante na cláusula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando esta cláusula a vigor com o valor anual do contrato de R\$ 154.000,00 (cento e cinquenta e quatro mil reais), em parcela única ou dividido em parcelas mensais, devendo o valor total ser efetivamente repassado durante o corrente exercício financeiro.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica ratificado o valor do inciso I e acrescido o valor do inciso II, da cláusula quarta do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

I – Dotações orçamentárias para cobrir as despesas com a administração da sede do consórcio:

- Projeto / Atividade: 005002.1030200282.082- MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE.

Elementos de Despesa	Valor	Fonte
3.1.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	21.442,00	1201
3.3.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	24.629,58	1201
TOTAL - item I	46.071,58	

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

- Projeto/Atividade: 005002.1030200282.082- MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE.

3.3.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	107.928,42	1201
TOTAL - item II	107.928,42	
TOTAL GERAL (Item I + Item II)	154.000,00	

R



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

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

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

Muqui/ES, 22 de dezembro de 2017.

CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL
Angelo Guarçoni Junior

CONSORCIADO
Carlos Renato Prúcoli

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF nº

2- _____

Nome:

CPF nº



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

1º. TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 001/2017.

I – PARTES CONTRATANTES

O MUNICÍPIO DE MUQUI/ES, inscrito no CNPJ sob nº 27.082.403/0001-83, com sua sede administrativa na Prefeitura Municipal, situada na Rua Sátiro França, nº. 95 - Bairro Centro, CEP 29.480-00, doravante denominado simplesmente **CONSORCIADO**, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr **Carlos Renato Prucoli**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do CPF nº022740477-74.

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. **Angelo Guarçoni Junior**, brasileiro, casado, portador do **CPF nº 525.429.987-87**, considerando que os valores contratados são insuficientes para cobrir a programação de serviços de saúde do ano em curso, resolvem firmar o presente termo aditivo sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica retificado o caput da cláusula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

CLÁUSULA TERCEIRA – Fica acrescido o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) no valor constante na cláusula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando esta cláusula a vigor com o valor anual do contrato de R\$ 154.000,00 (cento e cinquenta e quatro mil reais), em parcela única ou dividido em parcelas mensais, devendo o valor total ser efetivamente repassado durante o corrente exercício financeiro.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica ratificado o valor do inciso I e acrescido o valor do inciso II, da cláusula quarta do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

I – Dotações orçamentárias para cobrir as despesas com a administração da sede do consórcio:

- Projeto / Atividade: 005002.1030200282.082- MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE.

Elementos de Despesa	Valor	Fonte
3.1.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	21.442,00	1201
3.3.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	24.629,58	1201
TOTAL - item I	46.071,58	

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

- Projeto/Atividade: 005002.1030200282.082- MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE.

3.3.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	107.928,42	1201
TOTAL - item II	107.928,42	
TOTAL GERAL (Item I + Item II)	154.000,00	

R



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

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

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

Muqui/ES, 22 de dezembro de 2017.

CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL
Angelo Guarçoni Junior

CONSORCIADO
Carlos Renato Prúcoli

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF nº

2- _____

Nome:

CPF nº



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

1º. TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO Nº 001/2017.

I – PARTES CONTRATANTES

O MUNICÍPIO DE MUQUI/ES, inscrito no CNPJ sob nº 27.082.403/0001-83, com sua sede administrativa na Prefeitura Municipal, situada na Rua Sátiro França, nº. 95 - Bairro Centro, CEP 29.480-00, doravante denominado simplesmente **CONSORCIADO**, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr **Carlos Renato Prucoli**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do CPF nº022740477-74.

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. **Angelo Guarçoni Junior**, brasileiro, casado, portador do **CPF nº 525.429.987-87**, considerando que os valores contratados são insuficientes para cobrir a programação de serviços de saúde do ano em curso, resolvem firmar o presente termo aditivo sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica retificado o caput da cláusula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

 



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

CLÁUSULA TERCEIRA – Fica acrescido o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) no valor constante na cláusula terceira do Contrato de Rateio firmado, passando esta cláusula a vigor com o valor anual do contrato de R\$ 154.000,00 (cento e cinquenta e quatro mil reais), em parcela única ou dividido em parcelas mensais, devendo o valor total ser efetivamente repassado durante o corrente exercício financeiro.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica ratificado o valor do inciso I e acrescido o valor do inciso II, da cláusula quarta do Contrato de Rateio firmado, passando a vigorar com a seguinte redação:

I – Dotações orçamentárias para cobrir as despesas com a administração da sede do consórcio:

- Projeto / Atividade: 005002.1030200282.082- MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE.

Elementos de Despesa	Valor	Fonte
3.1.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	21.442,00	1201
3.3.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	24.629,58	1201
TOTAL - item I	46.071,58	

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

- Projeto/Atividade: 005002.1030200282.082- MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE.

3.3.71.70.00-Rateio pela Participação em Consórcio Público	107.928,42	1201
TOTAL - item II	107.928,42	
TOTAL GERAL (Item I + Item II)	154.000,00	

R



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUQUI

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

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

Muqui/ES, 22 de dezembro de 2017.

CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL
Angelo Guarçoni Junior

CONSORCIADO
Carlos Renato Prúcoli

Testemunhas:

1- _____

Nome:

CPF nº

2- _____

Nome:

CPF nº