



# **Protocolo 519/2024**

De:	Secretária de	e Saúde de	Santa	Cruz 02	- Karina	Squizzato
-----	---------------	------------	-------	---------	----------	-----------

Para: SE-DCON-CO - Contabilidade

Data: 16/09/2024 às 10:16:05

Setores (CC):

SE-DCON-CO

Setores envolvidos:
SE-DCON-CO

1º Termo de Aditivo - Serviços Assistenciais

Municipio\*:
Santa Cruz do Escalvado

CNDJ\*:
18.316.273/0001-05
Setor\*:
Saúde

Nome Solicitante\*:
Karina Dias Sguitzato

Telefone\*:
38831183

Anexos:
1\_TERMO\_ADITIVO\_AO\_CONTRATO\_DE\_PROGRAMA\_ASSISTENCIAL\_SANTA\_CRUZ\_DO\_ESCALVADO\_ATURATO PROGRAMA ASSISTENCIAL\_SANTA\_CRUZ\_DO\_ESCALVADO\_ATURATO PROGRAMA ASSISTENCIAL\_SANTA\_CRUZ\_DO\_ESCALVADO\_ATURATO PROGRAMA ASSISTENCIAL\_SANTA\_CRUZ\_DO\_ESCALVADO\_ATURATO PROGRAMA ASSISTENCIAL\_SANTA\_CRUZ\_DO\_ESCALVADO ATURATO PROGRAMA PROGRAMA ASSISTENCIAL\_SANTA\_CRUZ\_DO\_ESCALVADO ATURATO PROGRAMA PROGRA





## 1º TERMO ADITIVO A CONTRATO SERVIÇOS ASSISTENCIAIS

Contrato nº 020 /2024 Processo Administrativo nº 019/2024

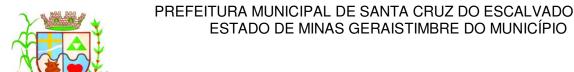
O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO ESCALVADO, REPRESENTADO pelo Exmo. Prefeito Municipal, Gilmar de Paula Lima, denominado CONTRATANTE, por outro lado, CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA, representado pelo Exmo. Presidente do Consórcio, Wagner Mol Guimarães denominado CONTRATADO, em observância às disposições da Lei nº 14.133/2021, resolven celebrar o presente aditivo ao contrato decorrente do Processo Licitatório nº 019/2024 Dispensa de Licitação nº 05/2024 mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

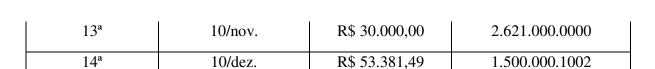
CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 Constitui objeto deste instrumento a alteração de contrato de programa de n°020/2024 Profesente de Atandimento Assistanciais. "Manutanção dos Santiaco Médiasos Profesente de Profe

referente a "Serviços de Atendimentos Assistenciais", "Manutenção dos Serviços Médicos Ambulatoriais", "Serviços De Manutenção Dos Serviços Médicos – Locomoção" e "Manutenção Dos Serviços De Atendimentos De Urgência E Emergência", mediante a alteração do cronograma d€ desembolso, considerar a inclusão dos valores conforme apresentados abaixo:

	Al	NO 2024	i L
Parcela	Data Desembolso	Valor Desembolso	Fonte do recurso
1ª	10/fev (jan)	R\$ 106.762,98	Fonte do recurso 1.500.000.1002
2ª	10/mar.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
3ª	10/abr.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
4 <sup>a</sup>	10/maio	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
5ª	10/jun.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
6ª	10/jul.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
7ª	10/ago.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
08ª	10/set.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
09ª	10/set.	R\$ 40.000,00	2.621.000.0000
10ª	10/out.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
11ª	10/out.	R\$ 30.000,00	2.621.000.0000
12ª	10/nov.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002 1.500.000.1002 2.621.000.0000 1.500.000.1002 2.621.000.0000 1.500.000.1002





## **ANO 2025**

Parcela	Data Desembolso	Valor Desembolso	Fonte do recurso
1ª	10/jan.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
2ª	10/fev.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
3ª	10/mar.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
4 <sup>a</sup>	10/abr.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002 1.500.000.1002 1.500.000.1002 1.500.000.1002
5 <sup>a</sup>	10/maio	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
6ª	10/jun.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
7ª	10/jul.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
8ª	10/ago.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
9ª	10/set.	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002
10ª	10/out	R\$ 53.381,49	1.500.000.1002 1.500.000.1002 1.500.000.1002 1.500.000.1002 1.500.000.1002
11ª	11/nov	R\$ 6.762,82	1.500.000.1002

- PARINA SO 1.1.2 O valor total do contrato fica mantido, no montante de R\$ 1.281.155,60 (Um milhão duzentos duzentos e oitenta e um, cento e cinquenta e cinco e sessenta centavos).
- 1.2 As despesas decorrentes da execução do presente termo aditivo correrão a conta da dotaçã \$\overline{6}\$ orçamentária já constante e em execução do contrato firmado e, com a seguinte dotação orçamentária € 02.16-01-10.302.0428.2128 2.2.72.39.00 - Manutenção Contratos Rateio - Programa conf CISAMAPI e inclusão da fonte de destinação do recurso: 2.621.000.0000 - Transferência Funde

- Estadual de Saúde.

  CLÁUSULA SEGUNDA DA MOTIVAÇÃO E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

  2.1. O presente instrumento é realizado motivado por memorando oriundo da Secretaria Municipal de Saúde, o qual aduz que o novo cronograma de desembolso visa adequar à realidade de execução do € serviços assistenciais, considerando demanda reprimida em consultas, exames e cirurgias.

  2.2.O valor total adiantando do contrato 020/2024 no ano de 2024 será de R\$ 100.000,00 (cem mil.
- reais).
- reais).
  2.3. O presente instrumento é realizado com fundamento no art. 124, *caput,* inciso II, alínea "c" da Le nº 14.133/2021 e na motivação acima descrita.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ESCALVADO ESTADO DE MINAS GERAISTIMBRE DO MUNICÍPIO

# CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DEMAIS CLAÚSULAS

- 3.1 Não foram realizados termos aditivos no presente contrato, sendo esse o primeiro a ser formalizado.
- 3.2. Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato 020/2024 não alterados por este instrumento.
- 3.3 O CONTRATANTE deverá providenciar a divulgação do presente aditivo no PNCP e no diário do Consórcio em atendimento ao previsto no art. 94 da Lei nº 14.133/2021.

Consórcio em atendimento ao previsto no art. 94 da  E por estarem justas e contratadas, as partes firma	m o presente termo aditivo através de assinat
eletrônica nos termos do art. 4°, <i>caput</i> , inciso III da L 2/2001.	.ei n° 14.063/2020 c/c §1° do an. 10 da MP 2.2
Santa Cruz da Escalvado 09 da Agosto da 2024	
Santa Cruz do Escalvado, 08 de Agosto de 2024.	
Gilmar de Paula Lima Prefeito Municipal de Santa Cruz do Escalvado	Wagner Mól Guimarães Presidente do CISAMAPI
 Karina Dias Sguizzato	Renata Amaral de Freitas
Testemunha	Testemunha

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/4C74-F37C-61E8-52A1 e informe o código 4C74-F37C-61E8-52A1



# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4C74-F37C-61E8-52A1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ SECRETÁRIA DE SAÚDE DE SANTA CRUZ 02 - KARINA SGUIZZATO (CPF 126.XXX.XXX-23) em 16/09/2024 10:16:36 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ RENATA AMARAL DE FREITAS (CPF 097.XXX.XXX-32) em 16/09/2024 11:47:10 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

GILMAR DE PAULA LIMA (CPF 697.XXX.XXX-15) em 29/10/2024 10:19:17 (GMT-03:00)

Papel: Parte
Emitido por: AC SOLUTI RFB V5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://cisamapi.1doc.com.br/verificacao/4C74-F37C-61E8-52A1