



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE
CREDENCIAMENTO Nº 12/2021, QUE ENTRE SI FAZEM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA
FOZ DO RIO ITAJAÍ – CIS-AMFRI E ALINE DE OLIVEIRA
(CONFORTALLE CENTRO DE SAÚDE).**

Pelo presente instrumento, comparecem as partes, justas e contratadas, **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAÍ – CIS-AMFRI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob número 07.510.376/0001-95, situado a Rua Luiz Lopes Gonzaga, 1655, sala 01, no bairro São Vicente, no Município de Itajaí – SC, representado por seu Diretor Administrativo, Sr. **Célio José Bernardino**, brasileiro, contador, casado, portador da Carteira de Identidade nº. 663.590-3, inscrito no CPF sob nº. 342.674.929-72, residente e domiciliado à Avenida Atlântica, nº 222, apto 1202, Ed. Arc de Triomphe Residence, Bairro Centro, na cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88.330-000, neste ato denominado simplesmente de **CIS-AMFRI** e a empresa **ALINE DE OLIVEIRA (CONFORTALLE CENTRO DE SAÚDE)**, inscrita no CNPJ sob nº 26.102.992/0001-51, com sede na Rua Victor Molin, nº 26, Bairro Centro, na cidade de Balneário Piçarras – Santa Catarina, CEP. 88.380-000, neste ato, representada pelo Srta. **Aline de Oliveira**, brasileira, solteira, cirurgiã dentista, inscrita no CPF sob nº 076.692.959-02 e RG sob o nº 5439731, residente e domiciliada na Travessa Dom Joaquim, nº 400, Bairro Cedrinho, na cidade de Brusque – Santa Catarina, CEP 88.358-400, neste ato denominada simplesmente de **CREDENCIADO**, e firmam o presente Termo Aditivo, conforme abaixo segue:

As partes resolvem firmar de comum acordo o PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 12/2021, que será regido pelas cláusulas e condições que seguem.

1

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto o acréscimo de serviços na Cláusula Primeira do originário Contrato de Credenciamento.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRESCIMENTO

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E PREÇO

O objeto do presente contrato é a prestação de serviços que o **CREDENCIADO** prestará aos usuários do **CIS-AMFRI** na área da saúde, conforme previsto nos códigos de procedimentos da tabela SUS abaixo listada, bem como, de acordo com valores constantes na presente cláusula:

PROCEDIMENTO	Código SIA/SUS	Valor Total R\$
CONSULTA DERMATOLOGISTA	03.01.01.007-2	70,00
CONSULTA MASTOLOGISTA	03.01.01.007-2	70,00
CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	03.01.01.007-2	70,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO





Permanecem inalteradas as demais cláusulas não modificadas pelo presente Termo Aditivo.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Itajaí – Santa Catarina, 29 de junho 2021.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAÍ - CIS-**

AMFRI

Célio José Bernardino
DIRETOR ADMINISTRATIVO

**ALINE DE OLIVEIRA (CONFORTALLE CENTRO
DE SAÚDE**

Aline de Oliveira
CRENCIADO

Testemunhas:

Ariane Simionatto Schizzi
CPF: 066.272.829-76

Jacqueline Mirtes Alves Zatera
CPF: 850.490.009-63

