

**TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 2021.03.01.02**

**Termo Aditivo ao Contrato de Gestão  
nº 2021.03.01.02**, que entre si celebram o Município de Juazeiro do Norte/CE, pela Secretaria Municipal de Saúde, **E** o Instituto Diva Alves do Brasil – IDAB, **que tem por objeto** o repasse de incremento ao valor contratual para a realização de procedimentos cirúrgicos referentes ao Programa Federal de Cirurgias Eletivas, conforme discorre o presente, na forma abaixo:

**O MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE/CE**, inscrito no CNPJ sob o nº 07.974.082/0001-14, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, com sede situada na Rua José Marrocos, s/n, Bairro Santa Tereza, CEP 63.050-245, Juazeiro do Norte/CE, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pela Secretaria Municipal de Saúde, a Sra. **ANDREA MAIA LANDIM**, brasileira, portadora do RG nº 90002256873 SSP/CE e inscrita no CPF sob o nº 466.262.203-49 e, de outro lado, o Instituto Diva Alves do Brasil – IDAB, inscrita no CNPJ sob o nº 12.955.134/0001-45, com sede situada no Povoado Timbaúba, na cidade de Cacimbinhas, do Estado de Alagoas/AL, daqui por diante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente **TERMO ADITIVO para garantia do repasse da Assistência Financeira Complementar – AFC**, para a realização de Procedimentos de Suporte ao Apoio ao Diagnóstico e Terapêutica e de Cirurgia, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA (Do Objeto):** Constitui objeto do presente o repasse de incremento ao valor contratual para a realização de procedimentos cirúrgicos referentes ao Programa Federal de Cirurgias Eletivas.

**CLÁUSULA SEGUNDA (Do Pagamento):** O valor a ser acrescido sobre o valor mensalmente repassado, para cumprimento deste Termo é de R\$ 58.842,50 (cinquenta e oito mil oitocentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos).

**CLÁUSULA TERCEIRA (Da Prestação de Contas):** A Contratante, deve apresentar na Prestação de Contas do Contrato de Gestão 2021.03.01.02/SESAU, a partir da competência do primeiro repasse referente a este Termo Aditivo o relatório do quantitativo de cirurgias realizados no mês a que se faz referência a solicitação do recurso à CONTRATANTE.

**Parágrafo Único –** O relatório do quantitativo deve compor minimamente as seguintes informações: Dados do Beneficiado (Cartão do SUS; Nome do Usuário; Data de Nascimento); Dados do Procedimento (CÓD SIGTAP do Procedimento; Descrição do Procedimento; Justificativa do Procedimento).

**CLÁUSULA QUARTA (Ratificação):** Ratificam-se as demais cláusulas e termos do contrato original permanecem em vigor, desde que não colidam com o disposto neste aditivo.

**CLÁUSULA QUINTA (Classificação das Despesas):** As despesas desse termo aditivo correrão por conta das Dotações Orçamentárias originárias.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente **TERMO ADITIVO** em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas, que também assinam, para um só e mesmo efeito de direito.

Juazeiro do Norte/CE, 01 de dezembro de 2023.



Testemunha  
CPF

Testemunha  
CPF