TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO FMS 30/2025 QUE TEM POR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CANOINHAS E O CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO – CISAMURC PARA O EXERCÍCIO DE 2026.

No dia 16/10/2026 o **CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO**, inscrito no CNPJ sob o n. 03.887.256/0001-50, com sede na Rua João da Cruz Kreiling, 1085, Centro, CEP 89.460-154, Município de Canoinhas, Estado de Santa Catarina, representado por seu Presidente, Senhora **ALINE DAIANE RUTHES IARENHUK DA SILVA**, brasileira, prefeita do município de Major Vieira/SC, doravante denominado CONSÓRCIO/CONTRATADO, e o **MUNICÍPIO DE CANOINHAS,** através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOINHAS, ESTADO DE SANTA CATARINA**, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ Sob nº 11.206.680/0001-10, com sede na Rua Felipe Schmidt, 10, CEP - 89.460-000 – Canoinhas/SC neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. **Francieli da Costa Colla**, portadora do CPF nº 963.627.900-49, no final assinada e no uso de suas atribuições, doravante denominado **CONSORCIADO/CONTRATANTE**, pactuam o presente aditivo ao contrato:

I – DAS ALTERAÇOES

Cláusula Quarta – **DOS VALORES E FORMA DE REPASSE**
Fica **ACRESCIDO** ao contrato o valor de **R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)** que irá corresponder a 14,973% do valor inicial do contrato que somando com os demais acréscimos totalizam 24,328%, conforme memorando nº 15.722/2026 enviado pela Secretária Municipal de Saúde.

II – DA RATIFICAÇÃO

As demais Cláusulas anteriormente ajustadas permanecem inalteradas.
E por estarem de acordo, firmam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DO C:03887256000150
Assinado de forma digital por CONSORCIO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DO C:03887256000150
Dados: 2026.10.20 09:26:29 -03'00'

ALINE DAIANE RUTHES IARENHUK DA SILVA
Presidente CISAMURC
CONSÓRCIO/CONTRATADO

Assinado digitalmente por:
FRANCIELI DA COSTA COLLA
20/10/2026 09:44:39

FRANCIELI DA COSTA COLLA
Secretária Municipal de Saúde
CONSORCIADO/CONTRATANTE

Testemunhas:
Nome:
CPF:

LUIZ CESAR BATISTA
Assinado de forma digital por LUIZ CESAR BATISTA
Dados: 2026.10.20 09:26:58 -03'00'

Nome:
CPF:

CAROLINE STEIN
20/10/2026 10:11:38

WILLIAN VAILATE
20/10/2026 11:36:03
Assinatura digital avançada.

RAFAELI MAIZE ZIERUTH
20/10/2026 11:32:47
Assinatura digital avançada.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 20/10/2026 09:45 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p17a0d56621476