



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

## ESTADO DE MATO GROSSO

Avenida Gaspar Dutra / P-03 – CEP 78540-000– Centro – Cláudia/MT  
e-mail: [gabinete@claudia.mt.gov.br](mailto:gabinete@claudia.mt.gov.br) – Telefone (66) 3546 - 3100

### CONTRATO DE RATEIO N. 001/2018

#### 3º TERMO ADITIVO

**3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 001/2018 que entre si celebram o Município de Cláudia/MT e o Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires, para os fins que especifica.**

**O MUNICÍPIO DE CLÁUDIA, Estado de Mato Grosso**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à com sede na Av. Gaspar Dutra, s/n °, centro, na cidade de Cláudia/MT, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **ALTAMIR KÜRTE**N, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade sob o nº 1.815.705 SSP/PR e do CPF nº 403.786.169-00, residente e domiciliado Estrada Gládis, s/n, nesta Cidade de Cláudia/MT, denominado de **CONSORCIADO**, e o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE VALE DO TELES PIRES**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob n. 23.019.551/0001-00, com sede na Avenida Blumenau, nº 500, Bairro Amazônia, Cidade de Sorriso/MT, neste ato representado pelo seu Presidente, **Sr. ARI GENÉSIO LAFIN**, brasileiro, solteiro, cumprindo atualmente o mandato de Prefeito Municipal de Sorriso/MT, e Presidente do Conselho Diretor, portador do RG n. 607.903 SSP/MT e CPF n. 411.319.161-15, residente na Cidade de Sorriso/MT, denominado de **CONSORCIANTE**, resolvem celebrar o presente 3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 001/2018, conforme Cláusula Nona do Contrato original, que se regerá pelas cláusulas seguintes, e subsidiariamente pelo Estatuto Social do **CONSORCIANTE**, que integra o presente Contrato de Rateio:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO – SUPRESSÃO DE VALOR**

Constitui objeto do presente 3º Termo Aditivo ao Contrato de Rateio nº 001/2018, a supressão de valores constantes da pactuação original seguida do 1º e do 2º Termo Aditivo, visando adequar seu valor final aos totais de fato repassados ao Consórcio no exercício de 2018, conforme segue:

Descrição	Contrato R\$	1º Aditivo Acréscimo	2º Aditivo Acréscimo	3º Aditivo Supressão	Valor/R\$ Repassado
Adm	46.815,10	nihil	8.325,90	nihil	55.141,00
Serviços	182.170,00	40.000,00	nihil	23.467,90	198.702,10
Compras Medicamentos	600.000,00	nihil	nihil	287.586,76	312.413,24
Totais	<b>828.985,10</b>	<b>40.000,00</b>	<b>8.325,90</b>	<b>311.054,66</b>	<b>566.256,34</b>

E, por estarem as partes de acordo e conveniadas, assinam o presente Termo Aditivo em 3 (três) vias de igual teor e forma na presença de 2 (duas) testemunhas.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

Avenida Gaspar Dutra / P-03 – CEP 78540-000– Centro – Cláudia/MT  
e-mail: [gabinete@claudia.mt.gov.br](mailto:gabinete@claudia.mt.gov.br) – Telefone (66) 3546 - 3100

Cláudia/MT, 28 de dezembro de 2018.

**ALTAMIR KURTEN**  
Prefeito Municipal de Cláudia-MT

**ARI GENÉSIO LAFIN**  
Presidente  
Consórcio Público de Saúde Vale do  
Teles Pires

**Testemunha:**

Nome: Daniel Rodrigues Magalhães  
CPF: 190.588.889-91

Nome: Ana Paula Feldhaus Diel  
CPF: 015.124.561-44