



**TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO Nº 1/2025, DE 06 DE JANEIRO DE 2025.**

Ref: **PARTICIPAÇÃO COMPLEMENTAR NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (CRFB-199-§1º)**

**CONVENIENTE:** MUNICÍPIO DE IRAPURU, pessoa de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 44.926.723/0001-91, com sede na Rua Ângelo Meneguesso, 475- Centro- Irapuru/SP, neste ato representada pelo Excelentíssimo Prefeito, Sr. Ademar Calegão, brasileiro, casado, portador do RG nº 9.472.210-9 e do CPF nº 780.818.158-72, doravante denominada simplesmente **CONVENIENTE** e a **CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E MATERNIDADE DE DRACENA, entidade filantrópica classificada como Organização Social de Saúde-OSS, inscrita no CNPJ sob o nº 47.617.584/0001-02, com sede na rua Virgílio Pagnozzi nº 822, na cidade de Dracena, neste ato representada por seu Provedor, Sr. CELSO XAVIER SANTIN, brasileiro, casado, portador do RG nº 9.639.305 e do CPF nº 043.824.528-80, celebram o presente convenio mediante cumprimento do Plano de Trabalho elaborado pela conveniada e das cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 01:** O objeto deste convênio é o aditamento do prazo de vigência do convênio nº 01/2025, de 06/01/2025 por mais 90 (noventa) dias, a partir de 01/03/2025, findando automaticamente em 31/05/2025, salvo nova prorrogação pactuada entre as partes.

**CLÁUSULA 02:** Permanecem em vigor as demais cláusulas contratuais não alteradas pelo presente termo de aditamento.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente termo em vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, para fins de direito.

Irapuru - SP, 28 de fevereiro de 2025.

**ADEMAR CALEGÃO**

Prefeito Municipal

**EVERTON LIMA DA SILVA**  
Diretor Municipal da Saúde

**OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
E MATERNIDADE DE DRACENA  
CELSO XAVIER SANTIN  
Provedor**

**TESTEMUNHAS:**

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

**William Sousa Oliveira**  
GERENTE DE PROJETOS  
RG 39.616.032-3 | CPF 461.189.468-17  
SANTA CASA DE DRACENA  
CNPJ 47.617.584/0001-02

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

**Lúcia Aparecida Teixeira Silva**  
Contadora  
CRC-1SP-Nº 165049/0-2

