



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARÁ
Av. Presidente Vargas, 640, 5º andar – Comércio – CEP: 66023-120
CNPJ 04.977.518/0001-30
Fone: (091) 3202-4166 / FAX: (091) 3202-4160
<http://www.crcpa.org.br> / administrativo@crcpa.org.br

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARÁ

Processo Administrativo nº 59/2022 E Processo SEI 9079612110001096.000016/2024-91

Termo Aditivo nº 2º/2025

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 08/2023, QUE FAZEM ENTRE SI, POR INTERMÉDIO DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARÁ E A EMPRESA COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA – UNIODONTO BELÉM, REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARÁ – Pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº: 04.977.518/0001-30, localizado na Rua Avertano Rocha, Nº: 392, Belém/PA, CEP: 66.023-120, neste ato representado pelo Presidente Contador AILTON RAMOS CORREA JUNIOR, nomeado pela ATA Plenária Ordinária de nº 809, do dia 03 de janeiro de 2024, doravante denominado CONTRATANTE, e o(a) a UNIODONTO BELÉM – COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA inscrita no CNPJ/MF sob o nº 15.308.521/0001-88, sediado na Avenida Gentil Bittencourt, nº 1212, Bairro: Batista Campos, Belém/PA – CEP: 66.040-000, doravante designado CONTRATADO, neste ato representada por ARIOSTO MARIA CHAVES DIAS, Presidente da UNIODONTO BELÉM, e, pelo Vice-Presidente, LUIZ OTÁVIO GOMES DE SOUZA, conforme atos constitutivos da empresa apresentada nos autos, tendo em vista o que consta no Processo nº 2022/000059e em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo ao Contrato nº 08/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do Contrato por mais 12 MESES a partir de 15/05/2025 até 15/05/2026, podendo ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, na forma do artigo 107 da Lei nº 14.133, de 2021

2. CLÁUSULA SEGUNDA – PREÇO

2.1. O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO pela execução do objeto deste Contrato o valor mensal de R\$ 1.479,75 (um mil, quatrocentos e setenta e nove reais e setenta e cinco), totalizando o valor global anual de R\$: 17.757,00 (dezesete mil, setecentos e cinquenta e sete reais), conforme descrito:

NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIÁRIOS	75
VALOR ESTIMADO INDIVIDUAL MENSAL	R\$: 19,73
VALOR ESTIMADO TOTAL MENSAL	R\$: 1.479,75

DS

DS

Rubrica

Rubrica



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARÁ
 Av. Presidente Vargas, 640, 5º andar – Comércio – CEP: 66023-120
 CNPJ 04.977.518/0001-30
 Fone: (091) 3202-4166 / FAX: (091) 3202-4160
<http://www.crcpa.org.br> / administrativo@crcpa.org.br

PRAZO DE VIGÊNCIA INICIAL	12 MESES
	Maio de 2025 à Abril de 2026
VALOR ESTIMADO TOTAL DO CONTRATO	R\$: 17.757,00

2.2. O valor acima é decorrente do reajuste do índice **IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo)** e o mesmo só fica disponível para repasse muito após o IGP-M, o que podemos fazer, é repassar o percentual do **IPCA de Abril/2025** de 5,47 %.

2.3. Fica assegurado ao CONTRATADO o direito à repactuação de valores ainda não adimplidos referentes ao ciclo de vigência imediatamente anterior à presente prorrogação, não concedidos e/ou pendentes de solicitação referentes ao aumento de custos em razão da homologação de novo Acordos, Convenções ou Dissídios Coletivos de Trabalho, desde que atendidos os requisitos preceituados no termo de referência.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas decorrentes do presente termo aditivo correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral da União deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

- I) Gestão/unidade: Coordenadoria Administrativa;
- II) Fonte de recursos: 6.3.1.1.01.03.004 – Plano odontológico;
- III) Programa de trabalho: 2013;
- IV) Elemento de despesa: Serviço; e
- V) Plano interno: PCA 2025; e
- VI) Nota de empenho: 222

3.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação do orçamento pelo CFC e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

4. CLÁUSULA QUINTA – PRODUÇÃO DOS EFEITOS

4.1. O presente termo aditivo produzirá efeitos a partir 15/05/2025.

5. CLÁUSULA SEXTA –RATIFICAÇÃO

5.1. Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas e condições do contrato originário, naquilo que não contrariem o presente termo aditivo.

6. CLÁUSULA SÉTIMA –PUBLICAÇÃO

6.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei nº 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, *caput*, da Lei nº 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei nº 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto nº 7.724, de 2012.

DS

DS

Rubrica

Rubrica



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARÁ
Av. Presidente Vargas, 640, 5º andar – Comércio – CEP: 66023-120
CNPJ 04.977.518/0001-30
Fone: (091) 3202-4166 / FAX: (091) 3202-4160
<http://www.crcpa.org.br> / administrativo@crcpa.org.br

Belém, 13 de abril de 2025.

DocuSigned by:

Ailton Ramos Correa Junior

C5053CD122E54E3...

CONTADOR AILTON RAMOS CORREA JUNIOR

PRESIDENTE DO CRCPA

Ariosto Maria Chaves Dias

8D49523F32F6401...

ARIOSTO MARIA CHAVES DIAS

Presidente da UNIODONTO BELÉM

TESTEMUNHAS

Assinado por:

Ramiz de Oliveira Pastana

0C92B525AC0B4B8...

Nome:

Assinado por:

[Assinatura]

9203AA21CD484C1...

Nome:

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 2914F5F4-5FAC-4841-9612-9AB44CB71841

Status: Concluído

Assunto: Complete com o Docusign: 2 Termo aditivo - prorrogação e reajuste.pdf

Envelope fonte:

Documentar páginas: 3

Assinaturas: 4

Certificar páginas: 5

Rubrica: 8

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

TALITA GODINHO GODINHO DA LUZ

AVENIDA GENTIL BITTENCOURT, Nº 1212

BELÉM, PA 66.040-174

posvenda@uniodontobelem.com.br

Endereço IP: 200.231.244.133

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: TALITA GODINHO GODINHO DA LUZ

Local: DocuSign

14/05/2025 10:06:57

posvenda@uniodontobelem.com.br

Eventos do signatário

Ailton Ramos Correa Junior

presidencia@cr CPA.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:

Ailton Ramos Correa Junior

C5953CD122E54E3...

Registro de hora e data

Enviado: 14/05/2025 10:17:27

Reenviado: 15/05/2025 10:16:30

Visualizado: 15/05/2025 10:42:19

Assinado: 15/05/2025 11:03:00

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:389:d125:6b3:a589:fc13:96eb:4900

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 15/05/2025 10:42:19

ID: 3c b f d a b - d b 0 7 - 4 0 8 3 - a 0 e 4 - b d e e 7 b a f b e 4 7

ARIOSTO MARIA CHAVES DIAS

ariosto_dias@hotmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

ARIOSTO MARIA CHAVES DIAS

8D49523F32F6401...

Enviado: 14/05/2025 10:17:27

Visualizado: 14/05/2025 16:51:56

Assinado: 14/05/2025 16:52:07

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP:

2804:389:d115:a87:1495:4aeb:fd8:e32d

Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/05/2025 16:51:56

ID: 4f3e2bce-3506-460b-a1f6-efcca9041629

ELIAS ISAAC SERRUYA

serruyaelias@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

ELIAS ISAAC SERRUYA

9203AA21CD484C1...

Enviado: 14/05/2025 10:17:27

Visualizado: 14/05/2025 12:08:29

Assinado: 14/05/2025 12:09:34

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP:

2804:18:7046:d55:f03d:ca84:5a8b:1ea9

Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/05/2025 12:08:29

ID: 9ea6cb12-a48e-49e8-9ea1-1f1babbfaa21

Ramiz de Oliveira Pastana

administrativo@cr CPA.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

Ramiz de Oliveira Pastana

0C92B525AC0B4B8...

Enviado: 14/05/2025 10:17:28

Reenviado: 14/05/2025 16:27:06

Visualizado: 14/05/2025 16:28:32

Assinado: 14/05/2025 16:29:57

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 170.245.228.122

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Aceito: 14/05/2025 12:38:03 ID: a86837f6-0f0a-4907-8954-696a015c67d4		
Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	14/05/2025 10:17:28
Envelope atualizado	Segurança verificada	14/05/2025 16:27:06
Envelope atualizado	Segurança verificada	14/05/2025 16:27:06
Envelope atualizado	Segurança verificada	15/05/2025 10:16:29
Entrega certificada	Segurança verificada	14/05/2025 16:28:32
Assinatura concluída	Segurança verificada	14/05/2025 16:29:57
Concluído	Segurança verificada	15/05/2025 11:03:00
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To advise UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at uniodonto@uniodonto.org.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to uniodonto@uniodonto.org.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number.

To withdraw your consent with UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. . .

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA during the course of your relationship with UNIODONTO BELÉM - COOPERATIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ODONTOLÓGICA.