

TERMO ADITIVO nº 01/2021

AO CONTRATO DE RATEIO CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO, O ESTADO DA BAHIA, ATRAVÉS DA SECRETARIA DA SAÚDE E OS MUNICÍPIOS DE: BELMONTE, GUARATINGA, ITABELA, ITAGIMIRIM, ITAPEBI e SANTA CRUZ CABRÁLIA.

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 35.749.648/0001-40, com sede na Praça Centauro, nº 311, Bairro – Centauro, CEP 45.821-140, neste ato representado neste ato, por seu Presidente, Sr. Prefeito AGNELO SILVA SANTOS JÚNIOR, brasileiro, inscrito no CPF/MF nº 359.811.995-04 e o **ESTADO DA BAHIA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 13.937.032/0001-60, com sede na Avenida Luiz Viana Filho, 3ª Avenida, nº 390, Ala Sul, 3º andar, Centro Administrativo da Bahia, Salvador - Bahia, doravante denominado simplesmente **ESTADO**, representado, neste ato, pelo Chefe do Poder Executivo Estadual, Excelentíssimo Senhor Governador do Estado, **RUI COSTA**, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.937.131/0001-41, situada na Avenida Luiz Viana Filho, nº 400, Centro Administrativo da Bahia, Salvador - Bahia, representada, neste ato, por seu Secretário, Sr. Fábio Vilas-Boas Pinto, e os municípios de: **BELMONTE** - CNPJ nº 13.634.977/001-02, representado pelo Prefeito **CARLOS ALBERTO REZENDE GAMA** CPF/MF nº 221.123.915-34; **GUARATINGA** - CNPJ nº 13.634.985/0001-59, representado pela Prefeita **MARLENE DANTAS MARTINS**, CPF/MF nº 356.677.295-04; **ITABELA** - CNPJ nº 162.344.290/0001-83, representado pelo Prefeito **LUCIANO FRANSCISQUETO**, CPF/MF nº 019.897.757-30; **ITAGIMIRIM**- CNPJ nº 136.349.690/0001-66, representado pelo Prefeito **LUIZ CARLOS JÚNIOR S. DE OLIVEIRA** CPF/MF nº 031.311.755-16; **ITAPEBI** - CNPJ nº 02.397.080/000196, representado pelo Prefeito **JUAREZ DA SILVA OLIVEIRA**, CPF/MF nº 409.882.875-87; **SANTA CRUZ CABRÁLIA** - CNPJ nº 22.855.222/0001-29, representado pelo Prefeito **AGNELO SILVA SANTOS JÚNIOR**, CPF/MF; 359.811.995-04, resolvem celebrar o presente contrato de rateio, nos termos que passa a dispor.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem como objeto admitir o **Município de Eunápolis** no CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO, alterar os valores, regras e critérios de participação financeira do Estado para 60% e para os demais entes denominados Municípios Consorciados o percentual de 40% para cobertura das despesas operacionais das atividades pertinentes a administração da SEDE do CONSÓRCIO, bem como para manutenção e gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ADMISSÃO DE ENTE CONSORCIADO

O **Município de Eunápolis**, localizado na Rua Arquimedes Martins, s/n – Centauro – CEP: 45.822-060, inscrito no CNPJ nº 16.233.439/001-02, representado pela Prefeita **CORDÉLIA TORRES DE ALMEIDA** - CPF/MF nº 530.338.335-00, passa a compor, conforme Lei Municipal, abaixo relacionada, o CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO.

Município	Nº da Lei	Data da publicação
Eunápolis	1.113/2017	18/04/2017

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS VALORES

Os custos mensais para cobertura das despesas operacionais das atividades pertinentes a administração da SEDE, bem como para manutenção e gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE do **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO** no exercício de 2021, serão distribuídos conforme abaixo:

Parágrafo Primeiro – A partir do mês de **junho de 2021**, com admissão **Município de Eunápolis** no consórcio, seus entes passarão a observar o quadro constante no **ANEXO I deste Termo Aditivo**, revogando-se o **ANEXO I do Contrato de Rateio nº 01/2021**.

Parágrafo Segundo - Para fins de registro contábil orçamentário, a partir do mês de **junho de 2021** com admissão **Município de Eunápolis**, os entes consorciados passarão a observar os valores demonstrados nos Quadros de Detalhamento da Despesa - QDD, com os valores atribuídos a cada ente consorciado, indicando o valor mensal e anual conforme o **ANEXO II** para despesas operacionais das atividades pertinentes a administração da SEDE do CONSÓRCIO e **ANEXO III** para despesas de manutenção e gestão da POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE deste Termo Aditivo

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Permanecem inalteradas as Cláusulas e condições não modificadas direta ou indiretamente no contrato de Rateio originário por este Instrumento.

E, por estarem de acordo, lavrou-se o presente Instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins de direito, as quais foram lidas e assinadas pelos Partícipes

Eunápolis, de _____ de 2021


GOVERNADOR DO ESTADO DA BAHIA


SECRETÁRIO DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA



PRESIDENTE DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO
Prefeito do Município de Santa Cruz de Cabrália











CARLOS ALBERTO REZENDE GAMA
Município de Belmonte

msmartins
MARLENE DANTAS MARTINS
Município de Guaratinga



LUIZ CARLOS J. SILVA DE OLIVEIRA
Município de Itagimirim




AGNELO SILVA SANTOS JUNIOR
Município de Santa Cruz Cabrália



CORDELIA TORRES DE ALMEIDA
Município de Eunápolis



LUCIANO FRANCISQUETO
Município de Itabela



JUAREZ DA SILVA OLIVEIRA
Município de Itapebí

ANEXO I - CONSOLIDADO DOS RATEIOS DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO EXERCÍCIO 2021

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO 2020	40% CUSTEIO DA POLICLINICA & SEDE				PER CAPITA DO CONSORCIO
		TOTAL RATEIO MENSAL POLICLINICA	TOTAL RATEIO MENSAL SEDE	CUSTO MÉDIO MENSAL POR MUNICÍPIO	CUSTO MÉDIO ANUAL POR MUNICÍPIO	
1 BELMONTE	23.437	29.496,11	1.881,03	31.377,14	376.525,64	1,34
2 EUNÁPOLIS	114.396	143.970,51	9.181,29	153.151,81	1.837.821,69	
3 GUARATINGA	20.700	26.051,52	1.661,36	27.712,88	332.554,54	
4 ITABELA	30.747	38.695,95	2.467,72	41.163,66	493.963,98	
5 ITAGIMIRIM	6.825	8.589,45	547,77	9.137,22	109.646,60	
6 ITAPEBI	10.215	12.855,86	819,84	13.675,70	164.108,43	
7 SANTA CRUZ CABRÁLIA	27.922	35.140,61	2.240,99	37.381,59	448.579,12	
TOTAL	234.242	294.800,00	18.800,00	313.600,00	3.763.200,00	

RATEIO DO CUSTEIO DA POLICLINICA DA REGIÃO DE SAÚDE COSTA DO DESCOBRIMENTO

FONTE	RATEIO MENSAL POLICLINICA	RATEIO MENSAL SEDE	TOTAL POLICLINICA + SEDE RATEIO MENSAL	TOTAL POLICLINICA + SEDE RATEIO ANUAL
Tesouro Estadual (60%)	442.200,00	28.200,00	470.400,00	5.644.800,00
Tesouro Municipal (40%)	294.800,00	18.800,00	313.600,00	3.763.200,00
TOTAL	737.000,00	47.000,00	784.000,00	9.408.000,00

Handwritten signatures and initials in blue ink are present below the tables. One signature is clearly legible as "M. Martins". There are several other scribbled signatures and initials, including a large stylized "P" and a signature that appears to be "J. Martins".

ANEXO II - CRONOGRAMA FINANCEIRO REFERENTE COTA RATEIO SEDE 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - QDD 2021 POR ENTE CONSORCIADO
CONTRATO RATEIO SEDE 2021

Descrição	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Estado 2021
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	36.190,00	28.200,00	28.200,00	28.200,00	28.200,00	28.200,00	28.200,00	28.200,00	233.590,00
TOTAL ESTADO	3.1.71.70	-	-	-	-	23.022,00	17.939,22	17.939,22	17.939,22	17.939,22	17.939,22	17.939,22	17.939,22	148.505,54
	3.3.71.70	-	-	-	-	13.168,00	10.260,78	10.260,78	10.260,78	10.260,78	10.260,78	10.260,78	10.260,78	84.934,46
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	10.810,00	18.800,00	18.800,00	18.800,00	18.800,00	18.800,00	18.800,00	18.800,00	142.410,00
TOTAL MUNICIPIO	3.1.71.70	-	-	-	-	6.676,70	11.959,48	11.959,48	11.959,48	11.959,48	11.959,48	11.959,48	11.959,48	90.593,10
	3.3.71.70	-	-	-	-	3.933,30	6.840,52	6.840,52	6.840,52	6.840,52	6.840,52	6.840,52	6.840,52	51.816,94
TOTAL GERAL DOS ENTES CONSORCIADOS		-	-	-	-	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	47.000,00	376.000,00

CRONOGRAMA FINANCEIRO - COTA RATEIO 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - POR MUNICIPIO CONSORCIADO

MUNICIPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Municipio 2021
1 BELMONTE		-	-	-	-	2.114,00	1.881,03	1.881,03	1.881,03	1.881,03	1.881,03	1.881,03	1.881,03	15.261,19
	3.1.71.70	-	-	-	-	1.344,80	1.196,60	1.196,60	1.196,60	1.196,60	1.196,60	1.196,60	1.196,60	9.721,01
	3.3.71.70	-	-	-	-	769,19	684,43	684,43	684,43	684,43	684,43	684,43	684,43	5.500,17
MUNICIPIO		-	-	-	-	-	9.181,39	3.181,29	3.181,29	3.181,29	3.181,29	3.181,29	3.181,29	Total Municipio 2021
2 EUNAPOLIS		-	-	-	-	-	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	64.209,00
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	3.340,68	40.984,20
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23.384,78
MUNICIPIO		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Total Municipio 2021	
3 GUARATINGA		-	-	-	-	1.667,12	1.661,36	1.661,36	1.661,36	1.661,36	1.661,36	1.661,36	1.661,36	13.496,63
	3.1.71.70	-	-	-	-	1.187,76	1.056,86	1.056,86	1.056,86	1.056,86	1.056,86	1.056,86	1.056,86	8.585,78
	3.3.71.70	-	-	-	-	679,37	604,50	604,50	604,50	604,50	604,50	604,50	604,50	4.910,85
MUNICIPIO		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Total Municipio 2021	
4 BARRO ALTO		-	-	-	-	2.773,35	2.467,72	2.467,72	2.467,72	2.467,72	2.467,72	2.467,72	2.467,72	20.847,39
	3.1.71.70	-	-	-	-	1.764,25	1.569,82	1.569,82	1.569,82	1.569,82	1.569,82	1.569,82	1.569,82	12.753,00
	3.3.71.70	-	-	-	-	1.009,10	897,90	897,90	897,90	897,90	897,90	897,90	897,90	7.204,39
MUNICIPIO		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Total Municipio 2021	
5 ITAGIMIRIM		-	-	-	-	815,81	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	4.449,68
	3.1.71.70	-	-	-	-	391,51	345,46	345,46	345,46	345,46	345,46	345,46	345,46	2.930,82
	3.3.71.70	-	-	-	-	223,99	199,31	199,31	199,31	199,31	199,31	199,31	199,31	1.619,16
MUNICIPIO		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Total Municipio 2021	
6 IARAPI		-	-	-	-	921,38	819,84	819,84	819,84	819,84	819,84	819,84	819,84	6.660,23
	3.1.71.70	-	-	-	-	586,13	521,54	521,54	521,54	521,54	521,54	521,54	521,54	4.236,90
	3.3.71.70	-	-	-	-	335,25	299,31	299,31	299,31	299,31	299,31	299,31	299,31	2.423,43
MUNICIPIO		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Total Municipio 2021	
7 SANTA CRUZ CABRALIA		-	-	-	-	2.518,54	2.240,99	2.240,99	2.240,99	2.240,99	2.240,99	2.240,99	2.240,99	18.205,46
	3.1.71.70	-	-	-	-	1.602,15	1.425,59	1.425,59	1.425,59	1.425,59	1.425,59	1.425,59	1.425,59	11.581,27
	3.3.71.70	-	-	-	-	916,39	815,40	815,40	815,40	815,40	815,40	815,40	815,40	6.624,19

Handwritten signatures in blue ink, including one that appears to read 'M. J. Martins'.

**ANEXO III - CRONOGRAMA FINANCEIRO REFERENTE COTA RATEIO POLICLINICA 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - QDD 2021 POR ENTE CONSORCIADO
CONTRATO RATEIO POLICLINICA 2021**

Descrição	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Estado 2021
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	-	442.200,00	442.200,00	442.200,00	442.200,00	442.200,00	442.200,00	442.200,00	3.035.399,98
TOTAL ESTADO	3.1.71.70	-	-	-	-	-	304.605,51	304.605,51	304.605,51	304.605,51	304.605,51	304.605,51	304.605,51	2.132.238,59
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	137.594,48	137.594,48	137.594,48	137.594,48	137.594,48	137.594,48	137.594,48	903.161,39
ENTE CONSORCIADO		-	-	-	-	-	294.800,00	294.800,00	294.800,00	294.800,00	294.800,00	294.800,00	294.800,00	2.063.600,00
TOTAL MUNICIPIO	3.1.71.70	-	-	-	-	-	203.070,34	203.070,34	203.070,34	203.070,34	203.070,34	203.070,34	203.070,34	1.421.492,40
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	91.729,66	91.729,66	91.729,66	91.729,66	91.729,66	91.729,66	91.729,66	642.107,59
TOTAL GERAL DOS ENTES CONSORCIADOS		-	-	-	-	-	737.900,00	737.900,00	737.900,00	737.900,00	737.900,00	737.900,00	737.900,00	5.158.000,00

CRONOGRAMA FINANCEIRO - COTA RATEIO 2021 SEGUNDO A CLASSIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA - POR MUNICIPIO CONSORCIADO

MUNICIPIO	Natureza da Despesa	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total Municipio 2021
1	BELMONTE	-	-	-	-	-	20.496,11	20.496,11	20.496,11	20.496,11	20.496,11	20.496,11	20.496,11	206.472,76
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	20.318,13	20.318,13	20.318,13	20.318,13	20.318,13	20.318,13	20.318,13	142.226,92
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	9.177,98	9.177,98	9.177,98	9.177,98	9.177,98	9.177,98	9.177,98	64.245,85
2	EUNAPOLIS	-	-	-	-	-	143.970,51	143.970,51	143.970,51	143.970,51	143.970,51	143.970,51	143.970,51	1.007.793,58
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	99.172,80	99.172,80	99.172,80	99.172,80	99.172,80	99.172,80	99.172,80	694.208,60
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	44.797,71	44.797,71	44.797,71	44.797,71	44.797,71	44.797,71	44.797,71	313.584,99
3	GUARATINGA	-	-	-	-	-	26.051,52	26.051,52	26.051,52	26.051,52	26.051,52	26.051,52	26.051,52	182.300,63
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	17.945,36	17.945,36	17.945,36	17.945,36	17.945,36	17.945,36	17.945,36	125.617,49
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	8.106,16	8.106,16	8.106,16	8.106,16	8.106,16	8.106,16	8.106,16	56.743,14
4	BARRO ALTO	-	-	-	-	-	38.695,94	38.695,94	38.695,94	38.695,94	38.695,94	38.695,94	38.695,94	270.971,61
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	26.655,36	26.655,36	26.655,36	26.655,36	26.655,36	26.655,36	26.655,36	186.587,49
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	12.040,59	12.040,59	12.040,59	12.040,59	12.040,59	12.040,59	12.040,59	84.384,13
5	ITAGIRIM	-	-	-	-	-	8.589,45	8.589,45	8.589,45	8.589,45	8.589,45	8.589,45	8.589,45	60.126,15
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	5.916,77	5.916,77	5.916,77	5.916,77	5.916,77	5.916,77	5.916,77	41.417,36
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	2.672,68	2.672,68	2.672,68	2.672,68	2.672,68	2.672,68	2.672,68	18.708,79
6	ITAPEBI	-	-	-	-	-	12.855,86	12.855,86	12.855,86	12.855,86	12.855,86	12.855,86	12.855,86	91.266,15
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	8.855,64	8.855,64	8.855,64	8.855,64	8.855,64	8.855,64	8.855,64	61.989,50
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	4.000,22	4.000,22	4.000,22	4.000,22	4.000,22	4.000,22	4.000,22	29.276,65
7	SANTA CRUZ CABRALIA	-	-	-	-	-	35.140,60	35.140,60	35.140,60	35.140,60	35.140,60	35.140,60	35.140,60	245.984,23
	3.1.71.70	-	-	-	-	-	24.206,29	24.206,29	24.206,29	24.206,29	24.206,29	24.206,29	24.206,29	169.444,04
	3.3.71.70	-	-	-	-	-	10.934,31	10.934,31	10.934,31	10.934,31	10.934,31	10.934,31	10.934,31	76.540,19

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature that appears to read 'marmartins' and several other illegible signatures.