



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE FARROUPILHA
CASA LEGISLATIVA Dr. LIDOVINO ANTONIO FANTON

ADITIVO Nº 04 AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N.º 01/2020 - PLANO PRIVADO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE COLETIVO

1. DAS PARTES

1.1. CONTRATANTE

O MUNICÍPIO DE FARROUPILHA – **PODER LEGISLATIVO**, pessoa jurídica de direito público, registrado no CNPJ n.º 20.765.627/001-40, com sede na Rua Júlio de Castilhos, 420, Centro, em Farroupilha, neste ato representado por seu Presidente Sr. MAURICIO BELLAVER, brasileiro, residente e domiciliada neste Município.

1.2. CONTRATADA

UNIMED NORDESTE/RS – SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n.º 87.827.689/0001-00, registrada na ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar sob o n.º 325571 e classificada como cooperativa médica, com sede na Rua Moreira César, n.º 2.400, na cidade de Caxias do Sul, neste ato devidamente representada.

As partes acima identificadas e já qualificadas no contrato de plano de assistência à saúde coletivo, ajustam, neste ato, aditivo a este contrato nos seguintes termos:

2. OBJETO

O objeto do presente aditivo é adequar o contrato firmado entre as partes, para que haja sua prorrogação por mais doze meses com manutenção dos valores.

Plano Unipart Nacional 31		
Faixa Etária	Nr. Vidas	VALOR
0 a 18 anos	7	202,34
19 a 23 anos	2	212,46
24 a 28 anos	3	232,69
29 a 33 anos	3	263,04
34 a 38 anos	2	303,51
39 a 43 anos	6	384,45
44 a 48 anos	2	511,92
49 a 53 anos	3	689,98
54 a 58 anos	3	932,79
Mais 59 anos	3	1.212,02
Total	34	
Taxa inscrição		51,22

ANTONIA CARLA MARQUES
Assinado de forma digital por ANTONIA CARLA MARQUES
GODOY:003352430
Dados: 2023.11.24 15:02:31 -03'00'
02

“FARROUPILHA, BERÇO DA COLONIZAÇÃO ITALIANA NO RIO GRANDE DO SUL”

11 de Dezembro - Emancipação política do Município de Farroupilha.

Fone: (54) 3261.1136 - site: www.camarafarroupilha.rs.gov.br

e-mail: camara@camarafarroupilha.rs.gov.br

Rua Júlio de Castilhos, 420 – Centro -Farroupilha – RS – Brasil



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE FARROUPILHA
CASA LEGISLATIVA Dr. LIDOVINO ANTONIO FANTON

CAMARA MUNICIPAL DE FARROUPILHA 10-25-02	
TIPOS DE PARTICIPAÇÃO	VALORES COPARTICIPAÇÃO
Consultas	R\$ 43,90
Outras Cons. Nutri/ Terap Ocup, Fono	R\$ 27,80
Psico/ Psicot	R\$ 41,70
Exames Simples (até 200 chs)	R\$ 6,50
Exames Médios (201 a 500chs)	R\$ 40,05
Exames Especiais (acima 501 chs)	R\$ 151,40
Exames Complexos	R\$ 202,60
Fisioterapias	R\$ 6,50

3. PRAZO

O presente aditivo entra em vigor na data de sua assinatura.

4. DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas e em vigor as cláusulas do Contrato ora aditado, desde que não conflitantes com os termos do presente.

E assim, por estarem acordadas, as partes contratantes assinam o presente aditivo em duas vias de igual teor, juntamente com duas testemunhas, para que surta seus efeitos legais.

Farroupilha, 01 de dezembro de 2023.

DocuSigned by:

Maurício Bellaver

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES - CONTRATANTE

DocuSigned by:

André Germano dos Santos Leite

UNIMED NORDESTE/RS

DocuSigned by:

Marcelo Fonseca Frigeri

A9C1EC863F2846E...

DocuSigned by:

Anamári Giasson

TESTEMUNHA

DocuSigned by:

Sandra Mara Arsego Gasperin

TESTEMUNHA

ANTONIA CARLA
MARQUES
GODOY:00335243002

Assinado de forma digital por
ANTONIA CARLA MARQUES
GODOY:00335243002
Dados: 2023.11.24 15:01:00
-03'00"

“FARROUPILHA, BERÇO DA COLONIZAÇÃO ITALIANA NO RIO GRANDE DO SUL”

11 de Dezembro - Emancipação política do Município de Farroupilha.

Fone: (54) 3261.1136 - site: www.camarafarroupilha.rs.gov.br

e-mail: camara@camarafarroupilha.rs.gov.br

Rua Júlio de Castilhos, 420 – Centro -Farroupilha – RS – Brasil

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 119E20E4C44C4DC3B5C220C35D3488E2

Status: Concluído

Assunto: Aditivo renovação dez/2023 - Câmara Farroupilha

Envelope fonte:

Documentar páginas: 2

Assinaturas: 5

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Nicole Hoffmann Rodrigues

Rua Moreira César, 2400

Caxias do Sul, RS 95034-000

nicole.rodrigues@unimednordesters.com.br

Endereço IP: 177.11.30.12

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Nicole Hoffmann Rodrigues

Local: DocuSign

24/11/2023 16:51:24

nicole.rodrigues@unimednordesters.com.br

Eventos do signatário

Anamári Giasson

anamari.giasson@unimednordesters.com.br

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

AssinaturaDocuSigned by:
Anamári Giasson
EC3E2D6380D74D8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.11.30.12

Registro de hora e data

Enviado: 24/11/2023 16:59:17

Visualizado: 24/11/2023 17:39:27

Assinado: 24/11/2023 17:40:32

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 24/11/2023 17:39:27

ID: f402ddbe-16ae-4239-9469-fca53fc2da77

Marcelo Fonseca Frigeri

marcelo.frigeri@unimednordesters.com.br

Diretor Superintendente

Unimed Nordeste RS

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

DocuSigned by:
Marcelo Fonseca Frigeri
A9C1EC863F2846E...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.11.30.12

Enviado: 24/11/2023 16:59:17

Visualizado: 28/11/2023 09:20:03

Assinado: 28/11/2023 09:20:39

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 03/07/2023 08:48:51

ID: b36a3559-7d0f-408f-9c35-a987314121f1

Maurício Bellaver

presidencia@camarafarroupilha.rs.gov.br

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

DocuSigned by:
Maurício Bellaver
6A604EE8C973492...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.127.19.66

Enviado: 27/11/2023 14:43:38

Reenviado: 27/11/2023 17:59:55

Visualizado: 27/11/2023 19:57:47

Assinado: 27/11/2023 19:58:24

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 27/11/2023 19:57:47

ID: 02b1eb38-7ad4-45ce-b274-95ab6197c32d

Sandra Mara Arsego Gasperin

assessoria@camarafarroupilha.rs.gov.br

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

DocuSigned by:
Sandra Mara Arsego Gasperin
3844B82682645E...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.127.19.66

Enviado: 27/11/2023 14:43:38

Visualizado: 27/11/2023 16:57:03

Assinado: 27/11/2023 17:48:46

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 27/11/2023 16:57:03

ID: aace16bc-4857-4361-9c41-b4de6c73e46e

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
<p>André Germano dos Santos Leite andre.leite@unimednordesters.com.br Presidente Unimed Nordeste RS Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)</p>	<p>DocuSigned by:  524B582042AF4A3...</p> <p>Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 177.11.30.12</p>	<p>Enviado: 28/11/2023 09:20:42 Reenviado: 30/11/2023 11:54:00 Visualizado: 30/11/2023 15:20:11 Assinado: 30/11/2023 15:20:32</p>

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não oferecido através do DocuSign

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	24/11/2023 16:59:17
Envelope atualizado	Segurança verificada	27/11/2023 14:43:38
Envelope atualizado	Segurança verificada	27/11/2023 14:43:38
Envelope atualizado	Segurança verificada	27/11/2023 17:59:54
Entrega certificada	Segurança verificada	30/11/2023 15:20:11
Assinatura concluída	Segurança verificada	30/11/2023 15:20:32
Concluído	Segurança verificada	30/11/2023 15:20:32

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

TERMO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA

Sempre que necessário, a Unimed Nordeste RS lhe enviará documentos que precisam de sua assinatura.

Abaixo estão descritos os termos e condições para fornecer a você esses documentos eletronicamente por meio do sistema DocuSign.

Leia as informações abaixo de forma cuidadosa e completa. Em concordando com este Termo de Registro Eletrônico e Divulgação de Assinatura (TREDA), confirme sua concordância marcando a caixa de seleção ao lado de 'Concordo em usar registros eletrônicos e assinaturas ' antes de clicar em ' CONTINUAR 'no sistema DocuSign.

A menos que você nos diga o contrário, de acordo com os procedimentos descritos neste documento, forneceremos eletronicamente a você, por meio do sistema DocuSign, os documentos que precisam de sua assinatura.

Os requisitos mínimos de sistema para usar o sistema DocuSign podem mudar com o tempo. Os requisitos atuais do sistema são encontrados aqui: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>

Para nos confirmar que você pode acessar essas informações eletronicamente, que serão semelhantes a outros documentos eletrônicos que forneceremos a você, confirme que leu este TREDA e

(i) que é capaz de imprimir em papel ou salvar eletronicamente este TREDA para referência e acesso futuros; ou

(ii) que você pode enviar este TREDA para um endereço de e-mail onde poderá imprimir em papel ou salvá-lo para referência e acesso futuro.

Além disso, se você concorda em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico, conforme descrito neste documento, marque a caixa de seleção ao lado de 'Concordo em usar registros e assinaturas eletrônicas' antes de clicar em 'CONTINUAR' no sistema DocuSign.

Ao marcar a caixa de seleção ao lado de 'Concordo em usar registros e assinaturas eletrônicas', você confirma que:

Você pode acessar e ler este Registro eletrônico e divulgação de assinaturas;

Você pode imprimir em papel este Termo de Registro Eletrônico e Divulgação de Assinatura, ou salvar ou enviar este Termo de Registro Eletrônico e Divulgação para um local onde você possa imprimi-lo, para referência e acesso futuro; e

Até ou a menos que você notifique a Unimed Nordeste RS conforme descrito acima, você consente em receber exclusivamente por meio eletrônico todos os documentos fornecidos ou disponibilizados para você pela Unimed Nordeste RS durante o curso de seu relacionamento.