

## CONVÊNIO Nº 005/2023-COREN-AP

TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O ESPAÇO ANJO AZUL  
(CONVENIENTE), E O CONSELHO REGIONAL DE  
ENFERMAGEM DO AMAPÁ COMO  
CONVENIADO, PARA OS FINS ABAIXO  
DECLARADOS.

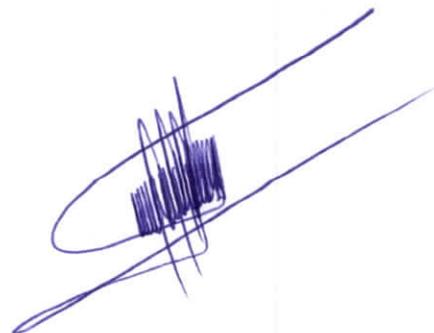
**ESPAÇO ANJO AZUL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, localizada na Avenida dos Aimorés, 1221 – Buritizal, CEP 68902-868, nesta cidade de Macapá-AP, devidamente inscrita no Cadastro Nacional Pessoas Jurídicas - CNPJ (MF) sob nº 50.162.645/0001-07, representada neste ato por seu responsável legal, Sra. **MICHELY LETÍCIA DIAS DA SILVA**, portador (a) do CPF nº 802.883.672-00, Sócio Administrador, doravante denominada **CONVENIENTE**, e de outro lado a **CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAPÁ – COREN (AP)**, Autarquia Federal - Órgão Fiscalizador e Disciplinador do Exercício Profissional, criada pela Lei Federal nº 5.905/73, declarada como de utilidade pública através da Lei Municipal nº 2.026/2012 – PMM, com sede na Avenida Duque de Caxias, nº 1308, Bairro Central, CEP 68.900-071, em Macapá, Estado do Amapá, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda - CNPJ sob o nº 00.593.411/0001-38, neste ato representado por sua Presidente, Dra. **EMILIA NAZARÉ MENEZES RIBEIRO PIMENTEL**, brasileira, solteira, portadora de Carteira de Identidade nº 273.844, PTC (AP), inscrita no CPF sob o nº 507.993.472-72 e pelo seu Tesoureiro, Senhor Dr. **KLEVERTON RAMON SANTANA SIQUEIRA**, brasileiro, portador da Carteira de Identidade nº 137.451-SSP (AP), inscrito no CPF sob o nº 789.898.172-34, doravante denominado simplesmente, **CONVENIADO**, firmam o presente **CONVÊNIO** em conformidade com a legislação vigente, mediante as cláusulas e seguintes condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Este convênio tem por objetivo proporcionar aos empregados públicos, cargos comissionados e os profissionais de enfermagem inscritos no COREN-AP, bem como seus respectivos cônjuges, filhos e parentes de primeiro grau, devidamente identificados como tal, a **concessão de descontos nas consultas e sessões ofertados pelo Espaço Anjo Azul CONVENIENTE**, bem assim de outros serviços que venham a ser ofertados no decurso deste Convênio pela **CONVENIENTE**.

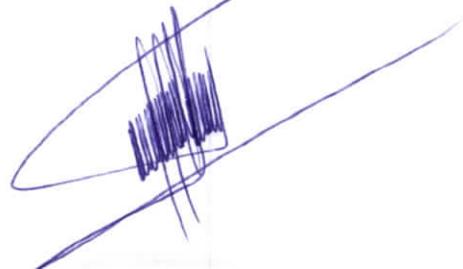
#### Parágrafo Primeiro

O **Espaço Anjo Azul** se compromete a conceder aos beneficiários e aos seus dependentes **os seguintes descontos sobre os valores das descrições abaixo**, a partir da data de assinatura do presente Convênio:



**ESPAÇO ANJO AZUL**  
**TABELA VALORES DOS SERVIÇOS PARA COREN**

ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	VALOR	VL. DESCONTO	TEMPO
FONOAUDIOLOGIA	CONSULTA	R\$ 250,00	R\$ 200,00	1H
FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO INTERVENÇÃO (INTERVENÇÃO) METODO ABA PECS, DENVER, RASTREIO DE AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM DILEXIA, Vb-MAPP, AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA LINGUAGEM 2 (ADL 2)	R\$ 180,00	R\$ 160,00	1H
	DIFICULDADE E TRANSTORNO DE APRENDIZAGEM DA LEITURA E INSCRITA			
	REABILITAÇÃO COGNITIVA, PÓS EM ABA (EM ANDAMENTO)			
FONOAUDIOLOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 170,00	R\$ 850,00	R\$ 800,00	
FONOAUDIOLOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 170,00	R\$ 1.190,00	R\$ 1.120,00	1h
PSICOLOGIA	CONSULTA	R\$ 200,00	R\$ 160,00	1H
PSICOLOGIA	SESSÃO INTERVENÇÃO (MÉTODO ABA, ESPECIALISTA PSICOLOGIA INFANTIL E LUDOTERAPIA, ESPECIALISTA EM TEA, MODELO DENVER ESDM A.T, ABA NA EDUCAÇÃO, ABA NO TEA APLICADOR	R\$ 160,00	R\$ 150,00	1h
	ESTIMULAÇÃO PRECOCE, FOCO EM ANSIEDADE, DEPRESSÃO E TRANSTORNO DE PERSONALIDADE			
	TERAPIA FAMILIAR E DE CASAL, ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTAL E ATENÇÃO PSICOSOCIAL - PÚBLICO TEA E PÚBLICO EM GERAL			
	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 150,00			
PSICOLOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 1.050,00	R\$ 980,00	1h
NEUROPSICOLOGIA	CONSULTA	R\$ 250,00	R\$ 200,00	1H
NEUROPSICOLOGIA	SESSÃO INTERVENÇÃO (ESPECIALISTA EM AUTISMO, ESPECIALISTA EM NEUROPSICOLOGIA)	R\$ 180,00	R\$ 170,00	1H
NEUROPSICOLOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 230,00	R\$ 1.150,00	R\$ 1.100,00	1H
NEUROPSICOLOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 230,00	R\$ 1.610,00	R\$ 1.540,00	1H
NEUROPSICOPELAGOGIA	CONSULTA	R\$ 180,00	R\$ 160,00	1H
NEUROPSICOPELAGOGIA	SESSÃO INTERVENÇÃO (ESPECIALISTA EM ABA, ESPECIALISTA EM NEUROPSICOPELAGOGIA)	R\$ 160,00	R\$ 150,00	1H
NEUROPSICOPELAGOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 750,00	R\$ 700,00	1H
NEUROPSICOPELAGOGIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 1.050,00	R\$ 980,00	1H
TERAPEUTA OCUPACIONAL	CONSULTA	R\$ 250,00	R\$ 200,00	00:45
TERAPEUTA OCUPACIONAL	SESSÃO INTERVENÇÃO (ESPECIALISTA EM EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA, PÓS GRADUANDA EM INTERVENÇÃO ABA PARA AUTISMO E DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL - CURSANDO	R\$ 180,00	R\$ 160,00	00:45
	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 230,00	R\$ 1.150,00	R\$ 1.100,00	00:45
TERAPEUTA OCUPACIONAL	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 230,00	R\$ 1.610,00	R\$ 1.540,00	00:45
MUSICOTERAPIA	CONSULTA	R\$ 180,00	R\$ 160,00	1H
MUSICOTERAPIA	SESSÃO INTERVENÇÃO	R\$ 160,00	R\$ 150,00	1H
MUSICOTERAPIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 750,00	R\$ 700,00	1H
MUSICOTERAPIA	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 1.050,00	R\$ 980,00	1H
TERAPIA ALIMENTAR	CONSULTA	R\$ 180,00	R\$ 160,00	01:00
TERAPIA ALIMENTAR	SESSÃO INTERVENÇÃO (NUTRIÇÃO CLINICA, NUTRIÇÃO ESPECIALIZADA EM TEA, NUTRIÇÃO MATERNO INFANTIL, CRONONUTRIÇÃO, INTERVENÇÃO PRECOCE NO AUTISMO, NUTRIÇÃO COMPORTAMENTAL, SELETIVIDADE ALIMENTAR PARA PROFISSIONAIS, CAPACITAÇÃO EM ABA, SOCORRISTA APH,	R\$ 160,00	R\$ 150,00	01:00
	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (5 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 750,00	R\$ 700,00	01:00
TERAPIA ALIMENTAR	AVALIAÇÃO FECHAMENTO DE LAUDO TEA (7 SESSÕES) SESSÃO 150,00	R\$ 1.050,00	R\$ 980,00	01:00
PSICOMOTRICIDADE	AULA EXPERIMENTAL GRATUITA	R\$ 0,00		00:45
PSICOMOTRICIDADE	4 SESSÕES MÊS (CURSO EM TEA E SINDROME DE DOWN, ABORDAGEM DE ALTAS HABILIDADES/SUPERDOTAÇÃO,	R\$ 300,00	R\$ 250,00	00:45
	NEUROPSICOMOTRICIDADE (CURSANDO),	R\$ 600,00	R\$ 500,00	00:45
PSICOMOTRICIDADE	8 SESSÕES MÊS			
HIDROGINASTICA	AULA EXPERIMENTAL GRATUITA	R\$ 0,00		00:45
HIDROGINASTICA	2 VEZES NA SEMANA	R\$ 150,00	R\$ 130,00	00:45
HIDROGINASTICA	3 VEZES NA SEMANA	R\$ 200,00	R\$ 180,00	00:45
ESTIMULAÇÃO AQUATICA TEA	AULA EXPERIMENTAL GRATUITA	R\$ 0,00		00:45
ESTIMULAÇÃO AQUATICA TEA	4 SESSÕES MÊS	R\$ 300,00	R\$ 250,00	00:45
ESTIMULAÇÃO AQUATICA TEA	8 SESSÕES MÊS	R\$ 600,00	R\$ 500,00	00:45

## **Parágrafo Segundo**

Os interessados poderão realizar a consulta e/ou sessão na Unidade do **Espaço Anjo Azul**, a saber: situada à Av. Aimorés, 1221 – Buritizal, nesta cidade e estado.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DA RESPONSABILIDADE DOS BENEFICIÁRIOS**

### **Parágrafo Único. São obrigações do Beneficiário / Responsável Financeiro**

- I- Apresentar toda a documentação exigida para a marcação da consulta/sessão;
- II- Efetuar o pagamento da consulta/sessão, atentando para a data de vencimento, visando garantir o desconto especificado na Cláusula Primeira;
- III- O atraso no pagamento da consulta/sessão por qualquer beneficiário do desconto acarretará a perda do mesmo, além da atribuição de multa e juros de cobrança, conforme previstos no Contrato de Prestação de Serviços;
- IV- Atender às normas constantes no Contrato de Prestação de Serviço;
- V- Efetuar o pagamento de taxas que se façam necessárias para a obtenção de serviços adicionais ofertados pelo **Espaço Anjo Azul**.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DO REGIMENTO GERAL E NORMAS**

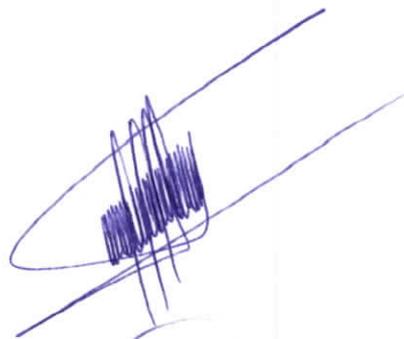
3.1. Enquanto presentes nos planos da Conveniente, os beneficiários deste Convênio obrigam-se a observar o seu Regimento Geral e a respeitar as normas por ela estabelecidas.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A Conveniada não responderá por qualquer inadimplência dos beneficiários deste Convênio ou prejuízos oriundos de situações de caso fortuito ou força maior.

## **CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES**

### **Parágrafo Primeiro. Das Obrigações da Conveniente (Espaço Anjo Azul)**

- I- Conceder os descontos estabelecidos no parágrafo primeiro da Cláusula Primeira sobre os valores dos serviços, até os seus respectivos vencimentos, aos beneficiários e seus dependentes ligados à CONVENIADA, desde que haja disponibilidade de vaga no momento da solicitação de sessão ou consulta;
- II- Oferecer aos beneficiários aqui qualificados todos os benefícios que proporcionam aos não conveniados;
- III- Não utilizar o nome ou a marca da CONVENIADA, a qualquer pretexto, sem autorização formal da Instituição;



VI- Garantir que, em caso de rescisão do presente Convênio ou sua revogação, o benefício concedido aos beneficiários inscritos nos serviços ofertados pelo **Espaço Anjo Azul**, seja mantido até o final do respectivo semestre.

**Parágrafo Segundo. São obrigações da Conveniada (COREN/AP)**

I- Para a execução do objeto deste Convênio, caberá à CONVENIADA divulgar junto aos seus beneficiários o estipulado na Cláusula Segunda, podendo para tanto utilizar os seus veículos de comunicação: boletim geral, programa de rádio, sitio na internet e outros meios que julgar o presente CONVÊNIO;

II- Emitir aos interessados no objeto deste Convênio, declaração de vínculo com a Instituição, quando solicitado, a fim de que o beneficiário comprove junto a Clínica Acolher Espaço Terapêutico, sua qualificação para usufruir do desconto aqui mencionado;

III- Não utilizar o nome ou a marca do **Espaço Anjo Azul**, a qualquer pretexto, sem autorização formal desta.

**CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA, ALTERAÇÃO E RESCISÃO**

5.1. O presente Convênio vigorará por prazo indeterminado, com vigência mínima de 01 (um) ano, com início previsto na data de sua assinatura;

5.2. O presente Convênio poderá ser alterado ou modificado, no todo ou em parte, somente por escrito e mediante acordo entre as partes, que o farão por Termos Aditivos que passarão a fazer parte integrante deste instrumento;

5.3. As partes, individualmente, poderão rescindir o presente instrumento mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem prejuízo de qualquer multa, mantendo-se o benefício para os funcionários e/ou dependentes nos seguintes termos:

5.3.1. No caso de rescisão por parte da Conveniada, o benefício será mantido até o final do mês corrente, devendo os beneficiários, se quiser manter-se no curso, arcar com o valor integral das demais parcelas vincendas;

5.3.2. No caso de rescisão por parte da Conveniente, o benefício será mantido até o final do mês corrente, devendo os beneficiários, se quiser se manter no curso, arcar com o valor integral das demais parcelas vincendas;

**CLÁUSULA SEXTA – DA SUSPENSÃO DOS BENEFÍCIOS**

6.1 - Os descontos concedidos para a realização dos planos concedidos por meio deste CONVÊNIO estarão automaticamente suspensos, devendo ser comunicado por escrito, nas seguintes hipóteses:

- a) Rescisão ou denúncia deste CONVÊNIO;
- b) Desligamento do funcionário da CONVENIADA;
- c) Caso fortuito ou força maior.

**CLÁUSULA SETIMA – DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**



7.1. Todas as comunicações relativas ao presente Convênio deverão ser encaminhadas oficialmente de uma parte à outra nos endereços das suas sedes para os representantes signatários deste instrumento;

7.2. Nenhuma das partes poderá alegar desconhecimento ou não recebimento de qualquer comunicação que tenha sido dirigida e endereçada na forma estabelecida na cláusula anterior, sendo certo que nenhuma delas poderá alegar desconhecimento se, tendo mudado qualquer dos endereços ou os responsáveis determinados, não notificou a outra de tal alteração.

### **CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

8.1. Fica estabelecido que os direitos e obrigações das partes, oriundos do presente Convênio, não poderão ser cedidos ou transferidos, na totalidade ou em parte, sem prévia e expressa autorização da outra parte;

8.3. As partes asseguram e declaram que os representantes legais que assinam o presente Convênio são competentes para assumir obrigações em seus nomes e representar de forma efetiva seus interesses;

8.4. Caso algum item e/ou Cláusula deste Convênio seja considerado ilegal, não vigente, ou de qualquer forma inválida por Lei ou decreto, tal revogação não afetará as demais disposições ou aplicações deste Convênio, que poderá gerar efeitos, independente do item e/ou da cláusula inválida;

8.5. Em nenhuma hipótese, os pactos deste Convênio ensejarão interpretação de existir quaisquer vínculos ou obrigação trabalhista, securitária, previdenciária, ou mesmo, empregatícia entre as partes;

8.6. Este Convênio expressa e contém todos os acordos e condições estipulados pelas partes, substituindo quaisquer outros entendimentos mantidos anteriormente pelas partes sobre o mesmo objeto;

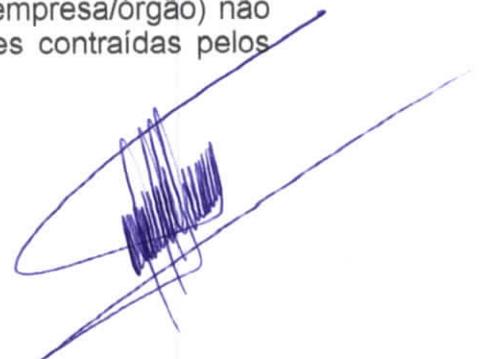
8.7. Todos os termos e condições deste Convênio estarão vinculados às partes deste instrumento, bem como seus sucessores. As partes farão com que qualquer sucessor futuro de suas operações, atuais ou futuras, cumpra incondicionalmente os termos deste instrumento;

8.8.1. O pagamento dos serviços e outras eventuais despesas serão realizados diretamente pelos beneficiários à Convenente, dentro dos valores, prazos e formas de pagamentos definidos pela mesma;

8.8.2. A Conveniada não efetuará, sob qualquer hipótese, descontos em folha de pagamento das despesas e outros de qualquer natureza oriundos do presente Convênio;

8.8.3. A Conveniada não se responsabilizará por qualquer ônus que os beneficiários assumam com a Convenente, sendo que todos os débitos por estes assumidos serão de responsabilidade única e exclusiva dos mesmos;

8.8.4. A Conveniada, em hipótese alguma, responderá pela inadimplência de qualquer dos beneficiários, uma vez que o presente instrumento visa tão somente regular a concessão de desconto a estes e, desta forma, a (empresa/órgão) não responderá subsidiária e nem solidariamente pelas obrigações contraídas pelos beneficiários;



8.8.5. No presente Convênio não haverá aporte ou repasse de recursos entre as partes.

**CLÁUSULA NONA – DO FORO**

9.1. As partes elegem o Foro da Comarca de Macapá, Estado do Amapá, para dirimir todas as dúvidas ou controvérsias oriundas da interpretação, aplicação ou cumprimento das cláusulas contidas neste Convênio, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que o seja.

E, por estarem justos e acordados, assinam o presente em 2 (duas) vias.

Macapá (AP), 16 de junho de 2023.

REPRESENTANTES DA CONVENIADA	
 Dra. EMILIA NAZARE M. RIBEIRO PIMENTEL Presidente do COREN-Amapá	Dr. KLEVERTON RAMON SANTANA SIQUEIRA Tesoureiro – COREN-Amapá

REPRESENTANTE DA CONVENENTE
 MICHELY LETÍCIA DIAS DA SILVA Sócia Administradora - Espaço Anjo Azul