

**Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul**  
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei N° 5. 905/73

### 3º TERMO DE ADITAMENTO E PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

**TERCEIRO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO N° 010/2020, CELEBRADO ENTRE CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL E A SOCIEDADE ANÔNIMA SEGUROS SURA.**

**CONTRATANTE: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL**, inscrito no CNPJ n.º 24.630.212/0001-10, com sede na Avenida Monte Castelo, 269 – Monte Castelo – CEP 79.010-400, Campo Grande/MS, representado pelo seu Presidente, Dr. Sebastião Júnior Henrique Duarte, Coren/MS n. 85775 e por seu Tesoureiro, Sr. Cleberson Dos Santos Paião, Coren/MS n. 546012.

**CONTRATADA: SEGUROS SURA S.A.**, inscrita no CNPJ sob o n. 33.065.699/0001-27, sediada na Avenida Nações Unidas, n. 12995 – 4. Andar – Brooklin Novo – CEP: 04.578-000, município de São Paulo/SP, neste ato representada pelo Sr. (a) Fernanda Rodrigues dos Santos Lima, brasileira, portadora do RG n. 11730164-8 SECC (DETRAN), inscrita no CPF sob o n. 089.785.457-85, de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por procuração.

**OS CONTRATANTES** têm entre si justos e avençados, e celebram o presente termo de alteração de cláusulas do contrato, conforme abaixo:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente termo de prorrogação tem por objeto alterar as cláusulas DÉCIMA e DÉCIMA TERCEIRA, do instrumento principal da avença, que passa a vigorar com a seguinte redação:

#### **“CLÁUSULA DÉCIMA – DO VALOR CONTRATUAL E DO PAGAMENTO”**

**10.1. O valor total do presente Contrato, aplicado o reajuste de 2,6303% acordado entre as partes, passará a ser de R\$ 1.566,96 (mil quinhentos e sessenta e seis reais e noventa e seis centavos) e ajusta os seguintes valores:**

Sede: Avenida Monte Castelo, n° 269 – Monte Castelo – CEP 79.010-400 - Campo Grande/MS. Fone: (67) 3323-3167 – Fax: (67) 3323- 3111  
Subseção Dourados/MS: Rua Hilda Bergo Duarte, n° 959, Vila Planalto. CEP: 79. 826-090. Fone/Fax: (67) 3423-1754

Subseção Três Lagoas/MS: Rua Munir Thomé, n° 2706, Jardim Primavera, CEP: 79.611-070.  
Site: [www.corenms.gov.br](http://www.corenms.gov.br)  
Este documento foi assinado digitalmente por Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldassinaturas.com.br:443> e utilize o código 5736-682B-659B-B44F.

1  
Este documento foi assinado digitalmente por Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldassinaturas.com.br:443> e utilize o código 5736-682B-659B-B44F.

*Cleber  
filho*

*Antonio*

**Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul**  
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 905/73

<b>ITEM 1 – VEÍCULO FORD KA SE- 1.5 12V FLEX 5P. AUT</b>			
<b>Cobertura</b>	<b>Limite de indenização</b>	<b>Prêmio</b>	<b>Franquia</b>
Colisão, incêndio, roubo e furto.	100% do valor de mercado referenciado (100%) tabela FIPE		<b>R\$ 1.600,00</b>
Responsabilidade Civil Facultativa – Danos materiais.	R\$ 200.000,00		
Responsabilidade Civil Facultativa – Danos corporais.	R\$ 200.000,00		
Acidentes Pessoais Passageiros - Morte por pessoa.	R\$ 25.000,00		
Acidentes Pessoais Passageiros - invalidez.	R\$ 25.000,00		
Danos aos vidros	Para-brisa (dianteiro e traseiro), retrovisores, lanternas e faróis.		
Danos Morais	R\$ 50.000,00		
Assistência completa	24 horas		
Carro reserva	15 dias		
Prêmio total com todos os impostos inclusos		<b>R\$ 1.566,96</b>	
<b>Valor Total do Seguro</b>		<b>R\$ 1.566,96</b>	

2

**“CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA, DA PRORROGAÇÃO E DO REAJUSTE”**

**13.1.** O prazo de vigência do contrato fica prorrogado por mais de 12 (doze) meses, passando a corresponder ao período **de 15/05/2023 a 15/05/2024.**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do contrato originário, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

*Elisa*

Sede: Avenida Monte Castelo, nº 269 – Monte Castelo – CEP 79.010-400 - Campo Grande/MS. Fone: (67) 3323-3167 – Fax: (67) 3323- 3111

Subseção Dourados/MS: Rua Hilda Bergo Duarte, nº 959, Vila Planalto. CEP: 79. 826-090. Fone/Fax: (67) 3423-1754

Subseção Três Lagoas/MS: Rua Muniz Themé, nº 2706, Jardim Primavera, CEP: 79.611-070.

Site: [www.corenms.gov.br](http://www.corenms.gov.br)

Este documento foi assinado digitalmente por Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldasignaturas.com.br> e utilize o código 5736-682B-659B-B44F.

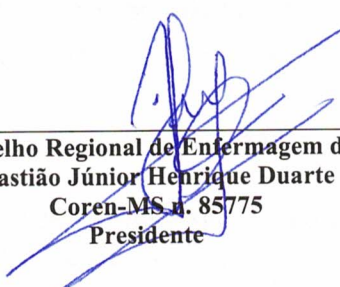
Este documento foi assinado digitalmente por Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldasignaturas.com.br> e utilize o código 5736-682B-659B-B44F.

*Monte*

**Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul**  
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 905/73

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo de aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

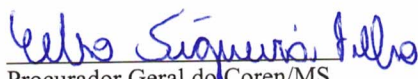
Campo Grande/MS, 08 de maio de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE – Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul**  
**Sebastião Júnior Henrique Duarte**  
**Coren-MS n. 85775**  
**Presidente**

\_\_\_\_\_  
**Cleberson Dos Santos Paião**  
**Coren-MS n. 546012**  
**Tesoureiro**

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADA – SEGUROS SURA S.A.**  
**Fernanda Rodrigues dos Santos Lima**  
**CPF nº 089.785.457-85**

DE ACORDO:

  
\_\_\_\_\_  
Procurador Geral do Coren/MS

Dr. Celso Siqueira Filho  
Assessor Jurídico  
OAB/MS 22.852

TESTEMUNHAS:

1. Nome: **gov.br**  
CPF:

Documento assinado digitalmente  
FRANCISCO DE SOUZA ROSA  
Data: 18/05/2023 08:51:46-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

2. Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Sede: Avenida Monte Castelo, nº 269 – Monte Castelo – CEP 79.010-400 - Campo Grande/MS. Fone: (67) 3323-3167 – Fax: (67) 3323- 3111  
Subseção Dourados/MS: Rua Hilda Bergo Duarte, nº 959, Vila Planalto, CEP: 79. 826-090. Fone/Fax: (67) 3423-1754  
Subseção Três Lagoas/MS: Rua Munir Thomé, nº 2706, Jardim Primavera, CEP: 79.611-070.

Este documento foi assinado digitalmente por Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaedeassinaturas.com.br> e utilize o código 5736-682B-659B-B44F.



## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/5736-682B-659B-B44F> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 5736-682B-659B-B44F



### Hash do Documento

EE3707C057A162F8FB79C7EC90165EE56F956919A86FB0A137BB572BFBBBE6B5

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 17/05/2023 é(são) :

- Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima (Signatário - SEGUROS SUR A S.A.) - 089.785.457-85 em 09/05/2023 13:49 UTC-03:00  
**Tipo:** Certificado Digital

O(s) nome(s) indicado(s) para autorizar, bem como seu(s) status em 17/05/2023 é(são) :

- Michele santos de souza - 490.963.828-89 em 05/05/2023 15:19 UTC-03:00



*Handwritten signature*