

256969

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO

Pelo presente instrumento, de um lado,

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESTADO DE PERNAMBUCO

- **COREN PE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 11.674.777/0001-58, com sede na Rua Barão de São Borja, nº 243, Boa Vista, Recife (PE), CEP: 50.070-310, neste ato representada em conformidade com seus atos constitutivos, doravante denominada simplesmente **ENTIDADE**, e, de outro lado,

QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 07.658.098/0001-18, com sede na Avenida Paulista, 475, 3º Andar – parte, Bela Vista, São Paulo (SP), CEP 01.311-000, neste ato representada por seus procuradores infra-assinados, doravante designada simplesmente **ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS**.

Resolvem as partes firmar o presente aditivo ao **Convênio** celebrado em 25/06/2013, a fim de disponibilizar **a partir de 01/03/2023**, os **benefícios** abaixo mencionados, mediante as cláusulas e condições a seguir:

1. DO BENEFÍCIO

1.1. O **benefício** a ser oferecido pela **ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS** aos **beneficiários** da **ENTIDADE** advém do contrato coletivo por adesão que a **ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS**, na qualidade de estipulante, mantém com a(s) **Operadora(s)** cuja **TABELA DE PREÇOS** segue anexa.

1.2. Comprometem-se os **beneficiários** e a **ENTIDADE** a respeitarem os direitos e obrigações ajustados no ato de adesão ao contrato mencionado acima,

256969

bem como as condições estabelecidas pela **ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS** no **convênio** para a gestão do mesmo.

2. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

2.1. As Partes, inclusive suas testemunhas, reconhecem a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP- BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória n.º 2.200/2001 em vigor no Brasil.

3. DA RATIFICAÇÃO

3.1. Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas, não alteradas pelo presente aditivo.

E por estar assim justo e acordado, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, juntamente com as 02 (duas) testemunhas abaixo:

Natal, 16 de março de 2023.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESTADO DE PERNAMBUCO - COREN PE

QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS S.A

Testemunhas:

Nome:
CPF:
E-mail:

Nome:
CPF:
E-mail:

Tabela de vendas PE - ENTIDADES FECHADAS - SEM COPART

Nome do Plano	Plano Referência PJCA	Amil S380 QC Nac R PJA SUP22	Amil S380 QP Nac R PJA SUP22	Amil S450 QC Nac R PJA SUP22	Amil S450 QP Nac R PJA	Amil S580 QP Nac R PJA	Amil S750 QP Nac R PJA SUP22	Amil S750 QP Nac R PJA SUP22
CD Plano	54588	962937	962944	962930	962114	962692	962901	962902
Coparticipação	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Registro ANS	466034110	492210227	492213221	492200220	485423203	491831222	492090222	492090222
Acomodação	Coletiva	Coletiva	Individual	Coletiva	Individual	Individual	Individual	Individual
Segmentação Assistencial	Referência	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18 anos	646,71	568,39	630,96	745,86	827,89	852,73	932,47	941,73
19 - 23 anos	756,66	665,02	738,22	872,64	968,65	997,70	1.090,98	1.101,83
24 - 28 anos	923,13	811,32	900,62	1.064,62	1.181,74	1.217,19	1.331,00	1.344,22
29 - 33 anos	1.107,74	973,59	1.080,75	1.277,54	1.418,08	1.460,61	1.597,20	1.613,05
34 - 38 anos	1.163,13	1.022,25	1.134,78	1.341,42	1.488,99	1.533,66	1.677,06	1.693,72
39 - 43 anos	1.279,45	1.124,49	1.248,28	1.475,58	1.637,90	1.687,02	1.844,76	1.863,09
44 - 48 anos	1.599,30	1.405,61	1.560,33	1.844,46	2.047,34	2.108,76	2.305,95	2.328,86
49 - 53 anos	1.759,24	1.546,16	1.716,37	2.028,90	2.252,08	2.319,64	2.536,55	2.561,74
54 - 58 anos	2.199,05	1.932,71	2.145,47	2.536,12	2.815,12	2.899,57	3.170,70	3.202,18
Acima 59 anos	3.848,33	3.382,22	3.754,56	4.438,23	4.926,45	5.074,25	5.548,72	5.603,82

Tabela de vendas PE - ENTIDADES FECHADAS - COM COPART

Nome do Plano	Plano Referência PJCA	Amil S380 QC Nac R Copart PJA	Amil S380 QP Nac R Copart PJA	Amil S450 QC Nac R Copart PJA	Amil S450 QP Nac R Copart PJA	Amil S580 QP Nac R Copart PJA	Amil S750 R1 QP Nac Copart PJA	Amil S750 R2 QP Nac Copart PJA
CD Plano	54588	962065	962067	962113	962115	962693	962136	962137
Coparticipação	Não	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Registro ANS	466034110	485428204	485426208	485424201	485422205	491832221	485420209	485420209
Acomodação	Coletiva	Coletiva	Individual	Coletiva	Individual	Individual	Individual	Individual
Segmentação Assistencial	Referência	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18 anos	646,71	426,30	473,21	559,39	620,90	639,54	699,35	706,30
19 - 23 anos	756,66	498,78	553,67	654,47	726,46	748,28	818,24	826,37
24 - 28 anos	923,13	608,49	675,47	798,47	886,30	912,89	998,24	1.008,16
29 - 33 anos	1.107,74	730,20	810,55	958,16	1.063,56	1.095,46	1.197,91	1.209,80
34 - 38 anos	1.163,13	766,69	851,09	1.006,07	1.116,73	1.150,24	1.257,79	1.270,29
39 - 43 anos	1.279,45	843,38	936,19	1.106,67	1.228,42	1.265,27	1.383,58	1.397,32
44 - 48 anos	1.599,30	1.054,20	1.170,25	1.383,36	1.535,53	1.581,57	1.729,46	1.746,65
49 - 53 anos	1.759,24	1.159,63	1.287,29	1.521,68	1.689,06	1.739,73	1.902,41	1.921,31
54 - 58 anos	2.199,05	1.449,52	1.609,09	1.902,10	2.111,33	2.174,68	2.378,01	2.401,64
Acima 59 anos	3.848,33	2.536,68	2.815,90	3.328,67	3.694,83	3.805,68	4.161,51	4.202,85

Tabela de Vendas Amil (Fechada) PE | SEM COPARTICIPAÇÃO |

Nome do Plano	Plano Referência PJCA	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM2 PJA	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM2 PJA
CD Plano	54588	962417	962419
Coparticipação	Não	Não	Não
Cód ANS	466034110	488700210	488702216
Acomodação	Coletiva	Coletiva	Individual
Segmentação	Referência	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria
Abrangência Geográfica	Nacional	Grupo de municípios	Grupo de municípios
00 18	646,71	357,60	385,93
19 23	756,66	418,40	451,54
24 28	923,13	510,45	550,88
29 33	1.107,74	612,53	661,06
34 38	1.163,13	643,15	694,12
39 43	1.279,45	707,47	763,51
44 48	1.599,30	884,33	954,40
49 53	1.759,24	972,76	1.049,85
54 58	2.199,05	1.215,96	1.312,30
59 ou +	3.848,33	2.127,92	2.296,52

Tabela de Vendas Amil (Fechada) PE | COM COPARTICIPAÇÃO |

Nome do Plano	Plano Referência PJCA	Amil Fácil S80 QC	Amil Fácil S80 QP
		SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJA	SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJA
CD plano	54588	962418	962420
Coparticipação	Não	Sim	Sim
Cód ANS	466034110	488701218	488703214
Acomodação	Coletiva	Coletiva	Individual
Segmentação	Referência	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria
Abrangência Geográfica	Nacional	Grupo de municípios	Grupo de municípios
00 18	646,71	268,20	289,45
19 23	756,66	313,79	338,66
24 28	923,13	382,83	413,17
29 33	1.107,74	459,39	495,80
34 38	1.163,13	482,36	520,58
39 43	1.279,45	530,60	572,63
44 48	1.599,30	663,24	715,79
49 53	1.759,24	729,57	787,38
54 58	2.199,05	911,97	984,21
59 ou +	3.848,33	1.595,94	1.722,40

Este documento foi assinado eletronicamente por Alessandro Courbassier Santos, FABIANO DE ALMEIDA FRANCISCO, Jeferson da Silva, Emanuela Pereira de Castro Cruz, José Gilmar Costa de Souza e José Almir Alves da Silva.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://qualicorp.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 237C-12B5-2CDB-B8BE.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Qualicorp. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://qualicorp.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/237C-12B5-2CDB-B8BE> ou vá até o site <https://qualicorp.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 237C-12B5-2CDB-B8BE



Hash do Documento

55B6E564645BD81CB4F1DFD01FF59F31A80A8FF7ACFF46373775BD517E4AFFAA

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 31/07/2023 é(são) :

- ALESSANDRO COURBASSIER SANTOS (Signatario - QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS S.A.) - ***.059.087-** em 06/06/2023 18:26 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Autenticação de conta

Evidências

Client Timestamp Tue Jun 06 2023 18:26:47 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.5601917 Longitude: -46.641581 Accuracy: 1156.5517219275514

IP 208.87.238.180

Assinatura:



Hash Evidências:

71F4D5A075D231C81400227CE2B454BE2560B353D771837254AA01E66E37BCE7

- FABIANO DE ALMEIDA FRANCISCO (Signatário - Qualicorp Administradora de Benefícios S.A.) - ***.543.367-** em 28/04/2023 10:39 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: fdfrancisco@qualicorp.com.br

Evidências

Client Timestamp Fri Apr 28 2023 10:39:43 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.543808 Longitude: -46.6812928 Accuracy: 21635.01984572577

IP 157.167.132.180

Assinatura:



Hash Evidências:

D28EC70573984FD63C1E016F4273E38216E3E506FAC2B4095FABEC4CB93089C5

- JEFERSON DA SILVA (Testemunha - QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS S.A.) - ***.182.888-** em 27/04/2023 14:36 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: jedsilva@qualicorp.com.br

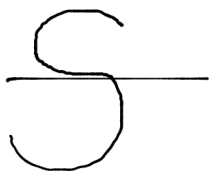
Evidências

Client Timestamp Thu Apr 27 2023 14:36:06 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Location not shared by user.

IP 157.167.132.180

Assinatura:



Hash Evidências:

7D4901B3D9DB915AD4D9B85197A26C19238F0049FE6E7984F4D1F1A0B0B67421

- EMANUELA PEREIRA DE CASTRO CRUZ (Testemunha - QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS S.A.) - ***.586.233-** em 27/04/2023 12:19 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: ecruz@qualicorp.com.br

Evidências

Client Timestamp Thu Apr 27 2023 12:19:43 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Location not shared by user.

IP 157.167.132.180

Assinatura:

AZ

Hash Evidências:

995F7A640FD8796D59EC764EE78F778DBCA7C6F1B6D8BD853DD769BB276E92E1

- ☑ JOSE GILMAR COSTA DE SOUZA JUNIOR (Signatario - COREN-PE CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO) - ***.385.064-** em 27/04/2023 12:11 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: presidencia@coren-pe.gov.br

Evidências

Client Timestamp Thu Apr 27 2023 12:10:55 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -8.0646925 Longitude: -34.8955088 Accuracy: 7980.641866796342

IP 177.221.41.41

Assinatura:



Hash Evidências:

159C23B367B1EF29BB692D7E9976DE2894BE28D351D2B8FAAE290268EB938DDB

- ☑ JOSE ALMIR ALVES DA SILVA (Testemunha - COREN-PE CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO) - ***.977.844-** em 27/04/2023 11:35 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: jose.almir@coren-pe.gov.br

Evidências

Client Timestamp Thu Apr 27 2023 11:35:26 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -8.0646925 Longitude: -34.8955088 Accuracy: 7980.641866796342

IP 177.221.41.41

Assinatura:

Jose Amur Alves da
Silva

Hash Evidências:

1B93B83636AF43ACE44F48B4BD6E147BED802B2EFB71129606EBC3039C4D96E7



Comercialização – Amil | Portfólio 2023

Comunicamos através deste documento, que está disponível a comercialização do portfólio da Amil, a partir de **01 de agosto de 2023**.

Este benefício oferecido pela Qualicorp Administradora de Benefícios, aos beneficiários do Conselho Regional de Enfermagem de Pernambuco– COREN PE.

Em complemento às informações acima, comunico que o mês de reajuste se cumpre em **julho** e a área de comercialização é PE.

Seguem anexo, as tabelas de vendas que serão comercializadas.

Atenciosamente,

Gerência de Contratos



Tabela de vendas

Nome do Plano	Amil S380 QC Nac R Copart PJA	Amil S380 QP Nac R Copart PJA	Amil S450 QC Nac R Copart PJA	Amil S450 QP Nac R Copart PJA
CD Plano	962065	962067	962113	962115
Coparticipação	Sim	Sim	Sim	Sim
Registro ANS	485428204	485426208	485424201	485422205
Acomodação	Coletiva	Individual	Coletiva	Individual
Segmentação Assistencial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18 anos	R\$ 553,76	R\$ 614,70	R\$ 726,65	R\$ 806,55
19 - 23 anos	R\$ 647,92	R\$ 719,22	R\$ 850,16	R\$ 943,67
24 - 28 anos	R\$ 790,43	R\$ 877,44	R\$ 1.037,21	R\$ 1.151,30
29 - 33 anos	R\$ 948,53	R\$ 1.052,90	R\$ 1.244,65	R\$ 1.381,56
34 - 38 anos	R\$ 995,93	R\$ 1.105,57	R\$ 1.306,88	R\$ 1.450,63
39 - 43 anos	R\$ 1.095,55	R\$ 1.216,11	R\$ 1.437,56	R\$ 1.595,72
44 - 48 anos	R\$ 1.369,41	R\$ 1.520,15	R\$ 1.796,98	R\$ 1.994,65
49 - 53 anos	R\$ 1.506,36	R\$ 1.672,19	R\$ 1.976,66	R\$ 2.194,09
54 - 58 anos	R\$ 1.882,93	R\$ 2.090,21	R\$ 2.470,83	R\$ 2.742,62
Acima 59 anos	R\$ 3.295,15	R\$ 3.657,85	R\$ 4.323,94	R\$ 4.799,58

Tabela de Vendas Amil (Fechada) PE | COM COPARTICIPAÇÃO |

Nome do Plano	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJA	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJA
CD plano	962418	962420
Coparticipação	Sim	Sim
Cód ANS	488701218	488703214
Acomodação	Coletiva	Individual
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
Abrangência Geográfica	Grupo de municípios	Grupo de municípios
00 18	R\$ 348,39	R\$ 376,00
19 23	R\$ 407,61	R\$ 439,92
24 28	R\$ 497,30	R\$ 536,71
29 33	R\$ 596,75	R\$ 644,04
34 38	R\$ 626,59	R\$ 676,23
39 43	R\$ 689,25	R\$ 743,85
44 48	R\$ 861,55	R\$ 929,81
49 53	R\$ 947,71	R\$ 1.022,81
54 58	R\$ 1.184,65	R\$ 1.278,49
59 ou +	R\$ 2.073,13	R\$ 2.237,40