

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO  
Nº 031/2021 CELEBRADO ENTRE O  
MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO,  
POR MEIO DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE, E A  
PRODOCTOR SISTEMA INTEGRADO  
DE SAÚDE LTDA, REFERENTE AO  
REPASSE DA ASSISTÊNCIA  
FINANCEIRA COMPLEMENTAR  
CUSTEADA PELA UNIÃO FEDERAL  
PARA FINS DE ATINGIMENTO DO  
PISO SALARIAL NACIONAL DE  
ENFERMAGEM**

Aos 20 dias do mês de setembro do ano de 2023, pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**, entidade de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº. 42.498.733/0001-48, situado na Rua Afonso Cavalcanti, nº. 455, Cidade Nova, Rio de Janeiro, neste ato representado por sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através do Secretário Municipal de Saúde, Sr. **DANIEL RICARDO SORANZ PINTO**, nomeado através do DECRETO RIO "P" nº. 146 de 03.05.2023, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a **PRODOCTOR SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 31.252.109/0001-40, CNES:2296314, com endereço Estrada do Galeão, nº 1.845, Ilha do Governador, Rio de Janeiro-RJ, CEP nº 21.931-000, neste ato representada pelo Sr.(a) NELSON MAURO PINTO SANTIAGO, doravante denominado **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em especial aos artigos 196 e seguintes; a Lei nº. 8.080/90; as normas gerais da Lei Federal nº. 8.666/1993 e demais disposições aplicáveis à espécie, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente TERMO ADITIVO, nos termos do **Contrato nº 031/2021**, que se regerá pelas normas gerais da Lei Federal nº. 8.666, de 21.06.1993, e suas alterações, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:

gov.br

Documento assinado digitalmente  
NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:09:54-0300  
Verifique em <https://validar.dfd.gov.br>

Fernanda Adães Britto  
Subsecretaria  
Secretaria Municipal de Saúde  
Matrícula [REDACTED]



## CLÁUSULA PRIMEIRA

### DO OBJETO

Constitui objeto do presente Termo Aditivo ao Contrato nº 031/2021, a modificação conforme o que segue:

- a) O repasse de valores do piso salarial do respectivo Contrato, celebrado com o prestador de serviços de saúde de forma complementar ao SUS, em razão da obrigatoriedade do pagamento da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do novo piso salarial da categoria profissional de enfermagem, conforme previsto na Lei Federal nº. 14.434, de 04.08.2022, nas Emendas Constitucionais nº. 124, de 14.07.2022 e nº. 127, de 22.12.2022, na Portaria GM/MS nº. 597, de 12.05.2023 e Portaria GM/MS nº. 1.135, de 16.08.2023, no julgamento da Ação Direta de Inconstitucionalidade 7222 pelo Supremo Tribunal Federal.
- b) A inclusão do Cronograma de Desembolso de Assistência Financeira ao Termo de Contrato nº 031/2021, contemplando os valores referentes à assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do novo piso salarial da categoria profissional de enfermagem, correspondente aos profissionais vinculados a este Termo de Contrato, no período de maio a dezembro de 2023.
- c) O acréscimo do Parágrafo único na Cláusula Terceira do Contrato nº 031/2021º.:

*"Parágrafo único - FORMA DE PAGAMENTO DA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIAL*

*Os repasses da assistência financeira complementar custeada pela UNIÃO FEDERAL, para fins de atingimento do piso salarial nacional previsto no art. 15-A da Lei 7.498/1986, serão efetuados à CONTRATADA, mensalmente, nos estritos limites dos valores*

gov.br

Documento assinado digitalmente  
NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:51:16 -0300  
Verifique em <https://validar.id.gov.br>

Nelson Britto  
Secretário Geral



transferidos pelo ente federal ao **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO** para custeio desta despesa.

O **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO** não é de nenhuma forma responsável pelo custeio desta despesa, se limitando a realizar seu repasse e a informar à **UNIÃO FEDERAL** a eventual necessidade de sua complementação.

Qualquer alteração do enquadramento da **CONTRATADA** na previsão legal do art. 4º, §1º da Portaria GM/MS nº. 597/2023 é de sua inteira responsabilidade, devendo isto ser informado imediatamente ao **MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO**, sob as penas da lei.”

## CLÁUSULA SEGUNDA

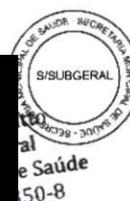
### FORMA DE PAGAMENTO DA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO

O valor do presente TERMO ADITIVO é de **R\$279.819,46 (duzentos e setenta e nove mil e oitocentos e dezenove reais e quarenta e seis centavos)**, conforme destacado no Cronograma de Desembolso de Assistência Financeira abaixo que é parte integrante e indissociável do presente Termo Aditivo.

PARCELA 01	PARCELA 02	PARCELA 03	PARCELA 04	PARCELA 05	PARCELA 06
Maio, junho, julho agosto/2023	Setembro/2023	Outubro/2023	Novembro/2023	Dezembro/2023	Décimo Terceiro
R\$117.818,72	R\$32.400,15	R\$32.400,15	R\$32.400,15	R\$32.400,15	R\$32.400,15
TOTAL					R\$279.819,46

gov.br

Documento assinado digitalmente  
NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:52:42-0300  
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>



---

Parágrafo Primeiro – A parcela 1 do presente Termo Aditivo engloba os valores de complemento ao piso dos meses de maio, junho, julho e agosto/2023, a parcela 2, setembro; a parcela 3, outubro, parcela 4, novembro; a 5, dezembro/2023 e a parcela 06, décimo terceiro salários.

Parágrafo Segundo – O valor do presente Termo Aditivo considerou o valor integral repassado pela União para o período de maio a agosto de 2023 e projetou o valor médio mensal do aporte para os meses de setembro a dezembro de 2023 e décimo terceiro, acrescido de um percentual de 10% para absorção de variações decorrentes de inclusão ou desligamentos de profissionais, entre outras alterações dos valores de repasses.

Parágrafo Terceiro - Eventuais diferenças de valores repassados a maior ou a menor, considerando-se a dinâmica de aumento e diminuição de profissionais no dia-a-dia da CONTRATADA, serão objeto de ajustes tanto para repasse complementar, quanto devolução de saldo, caso haja.

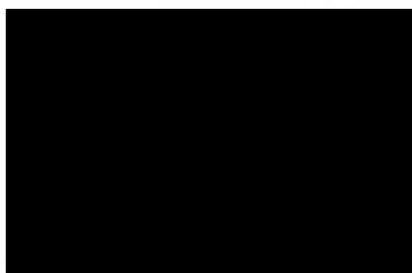
Parágrafo Quarto - O repasse complementar a que alude o parágrafo anterior dependerá do correspondente repasse por parte da União.

Parágrafo Quinto - A unidade deverá enviar mensalmente as informações registradas referentes aos dados cadastrais e de remuneração dos profissionais na área da enfermagem vinculados ao Contrato vigente com esta municipalidade em documento em PDF assinado à Coordenadoria Geral de Contratualização, Controle e Auditoria (S/SUBGERAL/CGCCA) da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS/RJ).

I – A CONTRATADA deverá enviar ao CONTRATANTE até o primeiro dia do mês de competência respectiva os dados atualizados e confirmados dos profissionais da

gov.br

Documento assinado digitalmente  
NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:53:54-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>



Secretaria Municipal de Saúde  
350-8



categoria de enfermagem por meio de planilha, conforme estabelecido da referida Portaria: enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem e parteiras, contratados e vinculados ao Termo de Contrato nº 031/2021 , no que couber; e

II – A CONTRATADA, como empregadora direta dos profissionais que receberão a assistência financeira em referência, é responsável pela fidedignidade das informações alimentadas na planilha enviada à CONTRATANTE, citada no inciso “I” deste parágrafo mediante assinatura de declaração conforme modelo padrão encaminhado pela SMS/RJ.

Parágrafo Sexto - A Secretaria Municipal de Saúde reajustará o limite financeiro e o repasse de verbas de que se trata este contrato de acordo com os valores repassados pelo Ministério da Saúde.

Parágrafo Sétimo - A transferência do valor do repasse fica condicionada ao cumprimento do estabelecido no Parágrafo Quinto desta Cláusula, assim como à efetivação do repasse da assistência financeira complementar pela União a esta municipalidade.

Parágrafo Oitavo - O repasse dos valores referentes à complementação da assistência financeira complementar da União ao município do Rio de Janeiro, destinada ao cumprimento do novo piso salarial da categoria profissional de enfermagem deve ser realizado pela CONTRATANTE à CONTRATADA no prazo de 30 (trinta) dias após a transferência dos recursos do Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, nos moldes das Portarias GM/MS Nº. 597, de 12 de maio de 2023 e GM/MS nº. 1135/2023 de 16 de agosto de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente  
NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:55:00-0300  
Verifique em <https://validar.dia.gov.br>



Parágrafo Nono - O pagamento à CONTRATADA será realizado por meio do Documento de Repasse do Município do Rio de Janeiro para fins de efetivação do repasse relativo à assistência financeira complementar ao piso salarial sem necessidade de apresentação de Nota Fiscal.

### **CLÁUSULA TERCEIRA**

#### **DOS PROCEDIMENTOS DE TRANSFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AO PISO PELA CONTRATADA**

A CONTRATADA deverá realizar a transferência dos valores relativos à assistência financeira complementar ao piso a cada um de seus empregados observando os nomes e valores estabelecidos pelo Ministério da Saúde em planilha divulgada por meio do InvestSUS.

Parágrafo único - Fica obrigada a CONTRATADA a calcular os encargos legais e abater seu montante do valor discriminado para cada empregado, fazendo o repasse pelo valor líquido e recolhendo os encargos incidentes devidos.

### **CLÁUSULA QUARTA**

#### **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A CONTRATADA deverá prestar contas da aplicação integral dos recursos recebidos da CONTRATANTE em planilha específica, contendo o demonstrativo dos valores destinados aos profissionais nominalmente descritos.

Parágrafo Primeiro - Os arquivos e a documentação comprobatória correspondentes deverão ser apresentados mensalmente juntamente com a prestação de contas em nicho específico, na forma a ser orientada pela SMS/RJ.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA deverá manter em arquivo, pelo prazo de 5 (cinco) anos, os documentos comprobatórios da realização do pagamento da

gov.br

Documento assinado digitalmente  
NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:56:02-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Saúde  
50-8



complementação aos profissionais beneficiados, conforme previsto no § 1º, do art. 1120-F, da Portaria GM/SM nº 1.135, de 16.08.2023.

#### **CLÁUSULA QUINTA DA DOTAÇÃO E DO EMPENHO DAS DESPESAS**

As despesas correspondentes ao presente Termo Aditivo correrão por conta do Programa de Trabalho nº 1811030205645709, Natureza de Despesa nº. 33903951, tendo sido emitida a Nota de Empenho nº 2023|002043 e 002044, no valor de R\$ 117.818,68 e 147.243,35.

#### **CLÁUSULA SEXTA DOS PRAZOS DE VIGÊNCIA**

O prazo de vigência do presente Termo Aditivo terá início na data de sua assinatura e se encerrará em 31.12.2023.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: DA RATIFICAÇÃO**

Ratificam as partes que as demais cláusulas e condições do contrato original que não são abrangidas por este Termo Aditivo continuam em pleno vigor.

#### **CLÁUSULA OITAVA: DA PUBLICAÇÃO**

Até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura deverá ser providenciada a publicação do presente instrumento, no prazo máximo de 20 (vinte) dias daquela data, em extrato, no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, à conta do Município.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NELSON MAURO PINTO SANTIAGO  
Data: 03/10/2023 11:57:06-0300  
Verifique em <https://validar.id.gov.br>



**CLÁUSULA NONA:  
DA FISCALIZAÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA**

O CONTRATANTE remeterá cópias autênticas deste Termo ao Tribunal de Contas do Município do Rio de Janeiro, no prazo de 10 (dez) dias, contados da data de sua publicação, e ao órgão de controle interno do Município, no prazo de 05 (cinco) dias, contados da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA  
DO FORO**

Fica eleito o foro Central da Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro, renunciando, desde já, a qualquer outro.

E, por estarem justos e acertados, firmam o presente Termo em 04 (quatro) vias de igual teor e validade, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro, 24 de setembro de 2023.

[Redacted signature area]

AGENTE PÚBLICO COMPETENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE  
(Nome, cargo, matrícula e lotação)

[Redacted signature area]

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA CONTRATADA  
(Nome, cargo e carimbo da empresa)

[Redacted signature area]

TESTEMUNHA  
(Nome, cargo, matrícula e lotação)

RAMOS  
eral  
GCCA  
9.175-5  
Matrícula n

[Redacted signature area]

TESTEMUNHA  
(Nome, cargo, matrícula e lotação)

Floresta  
CSA

[Redacted signature area]

