



## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR CREDENCIAMENTO CONTRATO Nº 46/2025

FUNDAMENTO LEGAL: [LEI Nº 14.133/2021, ART. 79, INCISO I](#)  
[DECRETO Nº 11.878/2024](#)

**CREENCIAMENTO:** 1/2025

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 12/2025**

**Inexigibilidade Nº 5/2025**

**EMENTA:** *Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025*

**ESPECIALIDADE:** *Psicologia*

**PROFISSIONAIS:** *Alline Taborda Pepe*

**LOCAL(IS) DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO(S):**

1) *Rua Das Azaleias, 1156, Jardim América, Mamborê-Pr.*

**Contratante:** **CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**, sob a sigla **CIS-COMCAM**, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº606.115.379-15.

**Contratado:** **ALLINE TABORDA PEPE - PSICOLOGA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 59.827.581/0001-82 com endereço à Rua DAS AZALEIAS, 1156, JARDIM AMERICA, CEP 87340000, Mamborê - PR, neste ato representado por Alline Taborda Pepe, portador (a) do RG sob nº 07719308956 SSP-PR e CPF/MF nº 077.193.089-56.

Pelo presente instrumento, oriundo do Edital de **Inexigibilidade Nº 5/2025** para **Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025** e em conformidade com o disposto na Lei nº 8.080/90, Portaria nº 1286/93 do Ministério da Saúde e respectivas alterações, o contratante e a contratada, têm entre si justas e avençadas as seguintes condições:

### **OBJETO**

**Parágrafo Primeiro** - Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025

**Parágrafo Segundo** - Os serviços serão prestados pelo profissional:

**Alline Taborda Pepe**

**Parágrafo Terceiro** – Os serviços serão executados pelo profissional no seguinte(s) endereço(s):

1) *Rua Das Azaleias, 1156, Jardim América, Mamborê-Pr.*





- 2) **Parágrafo Quarto** – É permitida e inclusão de demais profissionais bem como a inclusão de demais local de atendimento, desde que atendido os requisitos do Edital de Credenciamento, mediante a celebração de aditivo ao presente Contrato.

## FORMA DE PRESTAÇÃO

**Parágrafo Primeiro** - O contratado irá atender os usuários oriundos dos Municípios Associados ao Contratante, sendo eles: Altamira do Paraná, Araruna, Barbosa Ferraz, Boa Esperança, Campina da Lagoa, Campo Mourão (sede), Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Farol, Fênix, Goioerê, Iretama, Janiópolis, Juranda, Luiziana, Mamborê, Moreira Sales, Nova Cantú, Peabiru, Quarto Centenário, Quinta do Sol, Rancho Alegre D'Oeste, Roncador, Terra Boa e Ubitatã, e demais Municípios que possam a vir associar-se ao Contratante.

**Parágrafo Segundo** - O local da prestação dos serviços será o que consta no “**PARÁGRAFO TERCEIRO DO OBJETO**”.

**Parágrafo Terceiro** - Os usuários previamente agendados pelo contratante serão atendidos mediante apresentação de guia de referência/contra referência, solicitação de procedimento ou ficha de consulta devidamente autorizada pelo Município de origem.

**Parágrafo Quarto** – O Contratado escolherá a quantidade de consultas e/ou exames que pretende atender diariamente, para consecução do objeto do presente termo, sendo aceito até o limite de sua carga horária disponível no CNES – Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde, devendo, contudo, comunicar com antecedência mínima de 10 (dez) dias, para efetiva programação e agendamento do Contratante.

**Parágrafo Quinto** - Ficará, também, à escolha do Contratado, a definição do horário em que estará prestando os serviços ora contratados, obrigando-lhe a informar com antecedência mínima de 10 (dez) dias ao Contratante, para as programações e agendamentos.

**Parágrafo Sexto** - Devido à elasticidade dos prazos contidos no Parágrafo Quarto e Quinto, a desmarcação de consultas deverá ser feita em até 72 horas antes do horário agendado para evitar o uso da estrutura de transporte e deslocamentos desnecessários de pacientes. Desmarcações posteriores só serão aceitas em casos extremos e de maneira justificada, as quais serão analisadas pelo CIS-COMCAM visando a aplicação das penalidades previstas neste contrato.

**Parágrafo Sétimo** – Quando houver o cancelamento justificado, na própria justificativa o interessado deverá indicar a data mais próxima para a remarcação, de forma a evitar deslocamentos e outros transtornos desnecessários.

**Parágrafo Oitavo** - O Contratado deverá utilizar o sistema de agendamento, recepção e disponibilização de consultas e exames, disponibilizados pelo Contratante, nos moldes rigorosamente indicados por este.

**Parágrafo Nono** – Considerando as características de atuação do Contratante, e para evitar eventuais controvérsias futuras, o Contratado fica por este ajuste impedido de encaminhar pacientes diretamente aos demais estabelecimentos de saúde, para fins de internamentos ou intervenções cirúrgicas, devendo obrigatoriamente devolver o paciente ao Município respectivo, para que se iniciem, pelo Município, novos procedimentos, a critério e nos moldes adotados pelo ente consorciado. Ressalvados casos de emergência que a critério médico possam envolver riscos a vida dos pacientes.

**Parágrafo Décimo** – A falta injustificada do profissional por 03 (três) vezes poderá acarretar, a critério do CIS-COMCAM, o encerramento do contrato com a aplicação das punibilidades inerentes.

**Parágrafo Décimo Primeiro** – A fim de garantir a gestão participativa, todos os estabelecimentos credenciados devem fixar em local visível, os contatos da OUVIDORIA do CIS-COMCAM para que sejam atendidas as sugestões, elogios, dúvidas, reclamações ou denúncias, referentes ao atendimento prestado.

**Parágrafo Décimo Segundo** - Para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato,

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento  
Hash SHA256 do PDF original 7143e09df6c07b9b571be836619d561f1f720a99cefd3241d04aeece8f77d69106  
<https://valida.ae/27843faf3ab09ce9fb28ae1aafb38724f98e14788288b0323>





# CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

ou de outra forma que não relacionada a este contrato, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.

## LEGIBILIDADE

**Parágrafo Primeiro** - As prescrições médicas, solicitações de exames, contra referência, laudos e encaminhamentos deverão estar redigidos com clareza e serem legíveis, assim como serem prescritos em formulários próprios, os quais ficará a cargo da contratada.

**Parágrafo Segundo** - O não cumprimento desta cláusula poderá acarretar em denúncia ao Ministério da Saúde (MS) e ao Conselho Regional de Medicina (CRM), uma vez que ambos os órgãos reguladores determinam a exigência citada.

## VALOR

**Parágrafo Primeiro** – O valor deste contrato fica condicionado à demanda e execução do serviço no período de vigência do contrato, devendo o CONTRATANTE pagar à CONTRATADA o valor executado mensal em moeda corrente nacional, sendo obrigatório a apresentação da respectiva nota fiscal, mediante crédito em conta corrente.

**Parágrafo Segundo** - A contratante pagará ao contratado os valores constantes na Tabela Geral de Valores – CIS-COMCAM, conforme Resolução nº 09/2012, publicado no Jornal Tribuna do Interior em 26/10/2012, Edição nº 8.381 e suas alterações posteriores, disponível no endereço eletrônico:

[http://www.ciscomcam.com.br/sistema/arquivos/1/110425131811\\_t\\_de\\_valores\\_ciscomcam\\_por\\_especialidades\\_\\_13122024\\_.pdf](http://www.ciscomcam.com.br/sistema/arquivos/1/110425131811_t_de_valores_ciscomcam_por_especialidades__13122024_.pdf)

**Parágrafo Terceiro** - O Contratado não poderá cobrar qualquer tipo de despesa do Contratante, senão única e exclusivamente o valor dos serviços ora contratados.

**Parágrafo Quarto** – Este contrato terá o valor estimado, levando em consideração o número de consultas e/ou procedimentos realizados durante o período, podendo este valor sofrer variações em decorrência dos serviços prestados.

**Parágrafo Quinto** – Em caso da ocorrência de variações positivas, no valor descrito no parágrafo anterior, o mesmo será ajustado mediante a lavratura de termos aditivos.

## FATURAMENTO E PAGAMENTO

**Parágrafo Primeiro** - Para efeito de faturamento, os serviços serão considerados no período do primeiro ao último dia do mês da prestação do serviço, este é o período de faturamento. O credenciado deverá enviar, até o segundo dia útil do mês seguinte, todos os boletos, pedidos e/ou requisições emitidas e devidamente autorizadas pelos Municípios, referentes aos serviços prestados no período de faturamento, sem rasuras. O pagamento será realizado até o 20º (vigésimo) dia do mês posterior à conferência do faturamento.

**Parágrafo Segundo** - Não será admitida em nenhuma hipótese, qualquer forma de cobrança até o prazo máximo definido no parágrafo anterior.

**Parágrafo Terceiro** - O prestador deverá enviar a Nota Fiscal Eletrônica, **DEVENDO OBRIGATORIAMENTE CONSTAR NO HISTÓRICO DOCUMENTO FISCAL O NÚMERO DO EMPENHO E O NÚMERO DO FATURAMENTO**, por meio site da entidade no “ACESSO EMPRESAS”, disponível no endereço <http://www.ciscomcam.com.br/site/clinicas/login.php> até o dia 20 (vinte) do mês posterior à execução dos serviços, para conferência, averiguações e processamento da despesa para no final ocorrer a quitação dos serviços prestados.

**Parágrafo Quarto** - A não apresentação dos documentos referidos no parágrafo anterior dentro do prazo, facultará ao Contratante a efetuação do pagamento no prazo de até 20 (vinte) dias úteis da entrega desses documentos.





# CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

**Parágrafo Quinto** - Os pagamentos serão realizados na forma de remessa bancária, na conta corrente do Contratante informada na documentação protocolada para o credenciamento.

**Parágrafo Sexto** - A iniciativa e encargo do cálculo da Nota Fiscal serão do contratado, cabendo ao Contratante apenas a apuração e verificação do resultado obtido.

**Parágrafo Sétimo** - Ao emitir as Notas Fiscais, o Contratado deverá indicar os valores correspondentes às retenções de lei (IR, ISS, INSS, COFINS, Contribuição Social, conforme o caso), os quais serão descontados dos valores devidos e recolhidos ao órgão competente.

**Parágrafo Oitavo** - Da Dotação Orçamentária - As dotações orçamentárias para cobertura das despesas deste contrato, são as seguintes:

Dotação Orçamentária:

01.015.10.302.0015.2.023.3.3.90.39.00.00. - 1005 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

01.015.10.302.0015.2.023.3.3.90.39.00.00. - 31496 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

01.015.10.302.0015.2.023.3.3.90.39.00.00. - 31499 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

**Parágrafo Nono** - O pagamento somente será realizado após a comprovação, pela Contratada, de sua regularidade fiscal e tributária com a apresentação das Certidões negativas Municipal, Estadual e Federal e, ainda, se for o caso da apresentação dos comprovantes dos recolhimentos tributários do mês anterior ao pagamento.

## REAJUSTE

**Parágrafo Primeiro** - Os valores contratuais sofrerão reajustes de acordo com os índices aplicados na tabela de valores devidamente aprovados pelo Conselho Curador e Conselho de Prefeitos.

## VIGÊNCIA CONTRATUAL

**Parágrafo Primeiro** - O presente instrumento de contrato vigorará da data de sua assinatura até o dia 26 de maio de 2026.

**Parágrafo Segundo** - Este contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes e a qualquer tempo, dentro da vigência prevista, desde que comunicado com trinta (30) dias de antecedência e por escrito à outra parte.

**Parágrafo Terceiro** - A prorrogação deste Termo se dará através de renovação do Cadastramento, se for do interesse do Contratante e do Contratado, após publicação do Chamamento Público.

## QUALIDADE

**Parágrafo Primeiro** - O contratado garante qualidade em todo objeto do presente instrumento, valendo esta cláusula como certificada, a qual poderá ser invocada a qualquer tempo, aplicando-se, no que couber, as normas dos Conselhos Nacional e Regional de Medicina, do SUS, do Ministério da Saúde, do Regimento Interno do Contratante, do Código Civil, do Código de Defesa do Consumidor e demais cominações legais pertinentes ao caso.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento  
Hash SHA256 do PDF original 7143e09df6c07b9b571be836619d561f1f720a9cfe9d3241d04aeece8f77d69106  
<https://valida.ae/27843faf3ab09ce9fb28ae1aafb38724f98e14788288b0323>





# CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

## DA CONTRATAÇÃO

**Parágrafo Primeiro** - Fica definido pelas partes que o contrato ora firmado é de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, regido pelo Código Civil pátrio, não se caracterizando o vínculo empregatício, pelo que nenhum direito será devido ao Contratado, a este título.

**Parágrafo Segundo** - O presente contrato é intransferível, não podendo o contratado se valer deste para vincular terceiros à presente contratação, sob pena de imediata rescisão e aplicação das penalidades previstas neste termo.

**Parágrafo Terceiro** - O prestador de serviço deverá ser obrigatoriamente, cadastrado junto ao SUS, através do CNES – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde.

## PENALIDADES

**Parágrafo Primeiro** - Quando o contratado não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais, serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas entre si e com a rescisão contratual, ou não, conforme o caso a critério do Contratante em cumprimento ao contrato e ao interesse público, sendo observado as penas entabulado no edital de Credenciamento, objeto do presente Processo 12/2025, Inexigibilidade Nº 5/2025.

**Parágrafo Segundo** - Verificado qualquer infração do contrato por parte do contratado, independente de notificação judicial, o contratante poderá rescindi-lo.

**Parágrafo Terceiro** – Em caso de reclamação por escrito dos usuários “Pacientes”, contra o médico, comprovada a reclamação, após regular procedimento, haverá: Advertência por escrito podendo culminar até mesmo o seu descredenciamento.

## AÇÕES JUDICIAIS

**Parágrafo Único** - Qualquer ação judicial contra o contratante, oriunda de serviços prestados pelo contratado, ou mesmo que venha o contratante compor a lide, será de exclusiva responsabilidade do contratado, o qual arcará com todas as despesas de qualquer natureza que do ato resultar, ressarcindo ao contratante todo e qualquer valor que for obrigado a desembolsar em razão dessas ações judiciais, extrajudiciais ou reclamações administrativas.

## OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Parágrafo Primeiro** – São obrigações do Contratado:

- I- Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes e o arquivo médico;
- II- Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- III- Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;
- IV- Afixar aviso, em local visível, de sua condição de prestador de serviços integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nesta condição;
- V- Justificar ao paciente ou a seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto no contrato;
- VI- Manter seu consultório em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;
- VII- Notificar o CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao CONTRATANTE, no prazo de quinze (15) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas;





**VIII-** Proceder, quando solicitado pelo Ciscomcam, ao cadastro do serviço junto à Secretaria Municipal de Saúde de Campo Mourão, sob pena de suspensão dos pagamentos referentes aos serviços prestados;

**IX-** Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas de medicamentos, ou seja, seguir a RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais do SUS, bem como a Relação de Medicamentos Regional elaborada pela 11ª Regional de Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica que constará na lista a ser disponibilizada pelo CISCOMCAM;

**X-** Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas tanto de medicamento quanto de exames de acordo com as orientações do CONITEC – Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, as quais disponibilizam todas as orientações sobre os PCDT – Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, auxiliando os médicos no trabalho diário e diminuindo a judicialização no SUS, conforme Lei 12.401/2011, que altera a Lei 8.080/1990;

**XI -** Possibilitar ao CIS-COMCAM ou quem este indicar, em qualquer tempo, a vistoria do local de atendimento.

**XII -** Arcar com todos os custos de materiais que forem utilizados nos atendimentos realizados fora do CIS-COMCAM;

**XIII –** As apresentações das guias no sistema são de inteira responsabilidade do contrato sob pena de não recebimento caso as mesmas não sejam apresentadas;

**Parágrafo Segundo** – O Contratado não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação, a qualquer título, aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.

**XIV-** Manter sua regularidade fiscal e tributária em conformidade com as diretrizes governamentais, apresentando suas certidões e/ou comprovações do recolhimento dos tributos e obrigações tributárias, sempre que exigidas pelo Contratante e a cada mês subsequente ao pagamento da prestação do serviço.

## CONDIÇÕES GERAIS

**Parágrafo Primeiro** - Poderá o contratante, no curso do contrato, admitir novos credenciados nesta determinada especialidade e/ou serviço ora contratado, sempre no interesse do CIS-COMCAM, na conformidade da elevação da demanda, podendo assim ocorrer revisão e redistribuição das quantidades e/ou procedimentos contratados.

**Parágrafo Segundo** - Fica o Contratado obrigado, em caso de implantação do CARTÃO SUS, prestar as informações necessárias à alimentação do sistema, na forma definida pelo programa.

**Parágrafo Terceiro** - Para execução das consultas e/ou exames/procedimentos, é terminantemente vedado ao Contratado a cobrança de valores e/ou indicação a serviços particulares, a qualquer título, sob pena de rescisão de Contrato, além de outras penalidades legais.

**Parágrafo Quarto** – É vedado o uso de formulários do CIS-COMCAM em atendimentos particulares e/ou não autorizados pelo Contratante, bem como fornecê-los para profissionais não contratados, sob pena de rescisão de Contrato, além de outras penalidades legais.

**Parágrafo Quinto** – O Contratante deverá fazer o acompanhamento integral dos pacientes por ele atendidos. Encaminhamento a outros profissionais, só será aceito quando feito de maneira justificada.

**Parágrafo Sexto** – O Contratado deverá prescrever preferencialmente os medicamentos constantes na lista a ser disponibilizada pelo Contratante em obediência ao inciso IX da cláusula obrigações do contratado. A indicação de medicamentos alheios à lista deverá ser precedida de prévia justificativa que será objeto de análise posterior pelo Contratante.

**Parágrafo Sétimo** - A insistência em prescrever medicamentos alheios à lista do Contratante de maneira injustificada por 03 (três) vezes poderá, a critério do Contratante, ser causa de encerramento do presente contrato e de aplicação das penalidades previstas.

**Parágrafo Oitavo** – Ao encaminhar o paciente ou fazer qualquer observação escrita ou falada sobre a enfermidade do paciente para terceiros, o profissional Contratado deverá usar preferencialmente o código da CID da respectiva enfermidade.





# CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

**Parágrafo Nono** - O Contratado deverá pedir somente exames na rede credenciada do Contratante. Só poderão ser pedidos exames fora da rede credenciada quando feitos de maneira justificada.

**Parágrafo Décimo** – A insistência em pedir exames fora da rede credenciada de maneira injustificada por 03 (três) vezes poderá, a critério do Contratante, ser causa de encerramento do presente contrato e de aplicação das penalidades também previstas.

**Parágrafo Décimo Primeiro** – Independentemente de estarem ou não a serviço do Contratante, os Contratados ou seus prepostos deverão tratar as pessoas no âmbito do CIS-COMCAM, bem como as demais que se relacionam diretamente com este Consórcio, com humanidade, urbanidade e respeito, sob pena das responsabilizações cabíveis e até rescisão unilateral do contrato.

**Parágrafo Décimo Segundo** – O profissional ou a empresa contratada receberá pelos laudos e consultas realizadas, porém, sempre que forem realizados exames dentro das dependências do CIS-COMCAM, por profissional do CIS-COMCAM, o valor pago pelo exame ficará para o Consórcio.

**Parágrafo Décimo Terceiro** – O Contratado deverá ainda dar total apoio ao programa de residência médica que será implantado no CIS-COMCAM por ocasião do início das atividades do Curso de Medicina em Campo Mourão, submetendo-se integralmente às regras inerentes à residência médica e ao convênio firmado com a Santa Casa para a percepção deste objetivo.

**Parágrafo Décimo Quarto** - Para resolver os conflitos e dirimir dúvidas oriundas do presente instrumento, as partes elegem o foro privilegiado da Comarca de Campo Mourão.

E por assim estarem justos e acordados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma e na presença de duas testemunhas, para que surtam seus efeitos legais.

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento  
Hash SHA256 do PDF original 7143e09df6c07b9b571be836619d561f1f720a9cefd3241d04aece8f77d69106  
<https://valida.iti.gov.br/valida/ae/27843faf3ab09ce9fb28ae1aafb38724f98e14788288b0323>

Documento assinado digitalmente



ALLINE TABORDA PEPE

Data: 26/05/2025 14:07:55-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Campo Mourão, 26 de maio de 2025.

JOAO DOUGLAS  
FABRICIO:60611537915

Assinado digitalmente por JOAO DOUGLAS  
FABRICIO:60611537915  
DN: cn=JOAO DOUGLAS  
FABRICIO:60611537915, c=BR, o=ICP-  
Brasil, ou=Certificado PF A1,  
email=prefeitodouglasfabricio23@gmail.com  
Data: 2025.05.27 14:55:13 -03'00'

**João Douglas Fabricio**  
**Presidente do CIS-COMCAM**

**Alline Taborda Pepe**  
**Representante Legal**

*Ademir P*  
**Ademir Tonet Proença**  
Coordenador do Ciscomcam

*Ivani M*  
**Ivani Flore Dal Molin**  
Fiscal de Contrato - Portaria nº27/2025  
CPF nº517.896.809-30

**Testemunha:**

*Maria Victoria Ap Santos*

1 - \_\_\_\_\_

**Maria Victoria Aparecida Santos**  
Agente de Contratação - Portaria nº12/2025  
CPF Nº026.495.449-10

**Testemunha:**

*Luana G*

2 - \_\_\_\_\_

**Luana Soares Gomes**  
Chefe de RH - Portaria nº02/2025  
CPF Nº 094.878.469-56





# CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

## ANEXO – I

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 46/2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 12/2025

Inexigibilidade Nº 5/2025

**CONTRATANTE:** CISCOMCAM, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01

**CONTRATADO:** ALLINE TABORDA PEPE - PSICOLOGA LTDA, CNPJ sob nº 59.827.581/0001-82.

**ITENS CONTRATADOS:** O valor deste contrato fica condicionado à demanda e execução do serviço no período de vigência do contrato

**Valor do Contrato: 7.000,00 (sete mil reais)**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$	Marca/Espec.
1	3724	03.01.08.017 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	200	R\$ 35,0000	R\$ 7.000,0000	

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento  
Hash SHA256 do PDF original 7143e09df6c07b9b571be836619d561f1f720a9cefd3241d04aece8f77d69106  
<https://valida.ae/27843faf3ab09ce9fb28ae1aafb38724f98e14788288b0323>





# CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS  
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

## EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 46/2025

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº606.115.379-15.

**Contratado:** ALLINE TABORDA PEPE - PSICOLOGA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 59.827.581/0001-82 com endereço à Rua DAS AZALEIAS, 1156, JARDIM AMERICA, CEP 87340000, Mamborê - PR, neste ato representado por Alline Taborda Pepe, portador (a) do RG sob nº 07719308956 SSP-PR e CPF/MF nº 077.193.089-56.

**Objeto:** Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025

**Vigência:** 26 de maio de 2025 à 26 de maio de 2026.

**Legislação Pertinente:** Processo Licitatório n. 12/2025  
Inexigibilidade n. 5/2025

**Data:** Campo Mourão, 26 de maio de 2025.

### **Signatários do Contrato:**

<b>CONTRATANTE:</b>	João Douglas Fabricio
<b>CONTRATADA:</b>	<b>ALLINE TABORDA PEPE - PSICOLOGA LTDA</b>
<b>COORDENADOR:</b>	Ademir Tonet Proença
<b>FISCAL DE CONTRATO:</b>	Ivani Fiore Dal Molin
<b>TESTEMUNHA 1:</b>	Maria Victoria Aparecida Santos
<b>TESTEMUNHA 2:</b>	Luana Soares Gomes

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento  
Hash SHA256 do PDF original 7143e09df6c07b9b571be836619d561f1f720a9cefd3241d04aeece8f77d69106  
<https://valida.ae/27843faf3ab09ce9fb28ae1aafb38724f98e14788288b0323>



Página de assinaturas



**Maria Santos**  
026.495.449-10  
Signatário



**Luana Gomes**  
094.878.469-56  
Signatário



**Ivani Molin**  
517.896.809-30  
Signatário

HISTÓRICO

- 27 mai 2025** 16:16:48  **Pedro Henrique** criou este documento. ( Email: ppedroamaral@outlook.com )
- 28 mai 2025** 08:24:50  **Ivani Fiore Dal Molin** (Email: vani\_fiore@hotmail.com, CPF: 517.896.809-30) visualizou este documento por meio do IP 179.49.177.109 localizado em Luiziana - Paraná - Brazil
- 28 mai 2025** 08:25:04  **Ivani Fiore Dal Molin** (Email: vani\_fiore@hotmail.com, CPF: 517.896.809-30) assinou este documento por meio do IP 179.49.177.109 localizado em Luiziana - Paraná - Brazil
- 27 mai 2025** 16:21:19  **Maria Victoria Aparecida Santos** (Email: cida.geografia@outlook.com, CPF: 026.495.449-10) visualizou este documento por meio do IP 179.49.176.70 localizado em Campo Mourão - Paraná - Brazil
- 27 mai 2025** 16:21:24  **Maria Victoria Aparecida Santos** (Email: cida.geografia@outlook.com, CPF: 026.495.449-10) assinou este documento por meio do IP 179.49.176.70 localizado em Campo Mourão - Paraná - Brazil
- 27 mai 2025** 16:26:05  **Luana Soares Gomes** (Email: luana07soares@gmail.com, CPF: 094.878.469-56) visualizou este documento por meio do IP 179.49.176.70 localizado em Campo Mourão - Paraná - Brazil
- 27 mai 2025** 16:26:12  **Luana Soares Gomes** (Email: luana07soares@gmail.com, CPF: 094.878.469-56) assinou este documento por meio do IP 179.49.176.70 localizado em Campo Mourão - Paraná - Brazil

