



GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

**TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 445/2023**  
**PROCESSO SEI-080007/011116/2023**  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO nº 299/2023.**

**TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 445/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E A EMPRESA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO PARA EDUCAÇÃO, SAÚDE E INTEGRAÇÃO SOCIAL - IDESI, NA FORMA ABAIXO:**

A **FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, fundação instituída pelo Poder Público do Estado do Rio de Janeiro e vinculada à Secretaria de Estado de Saúde, nos termos da Lei Complementar nº 118/2007, da Lei nº 5164/2007 e do Decreto 43.124/2011 e da Lei nº. 6.304/2012, inscrita no CNPJ sob o nº 10.834.118/0001-79, sediada na Rua Barão de Itapagipe, 225, Rio Comprido, Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20261-005, doravante denominado **CONTRATANTE**, representado neste ato pelo Diretor Executivo **JOÃO RICARDO DA SILVA PILOTTO**, brasileiro, ID funcional nº 5079143-5, portador da carteira de identidade nº 52.34921-0, expedida pelo CRM/RJ, inscrito no CPF sob o nº 556.886.837-91 e pela Diretora Administrativa Financeira, designada pela Portaria da Diretoria Executiva FS/DE nº 1192/2022, de 27 de abril de 2022, **ALESSANDRA MONTEIRO PEREIRA**, brasileira, ID funcional nº 4417781-0, portadora da carteira de identidade nº 10.282.948-8, IFP/RJ, inscrita no CPF sob o nº 071.223.807-77, e a **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO PARA EDUCAÇÃO, SAÚDE E INTEGRAÇÃO SOCIAL - IDESI**, situada à Avenida das Américas, nº 700, bloco 03, sala 139, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro/RJ - CEP: 22.640-100 e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.470.707/0001-80, daqui por diante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato por **FILIPE RAMOS PEREIRA**, portador da carteira de identidade nº 268202926, expedida pelo DIC/RJ e inscrito no CPF sob o nº 117.002.167-08, resolvem firmar o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 445/2023**, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA (Do Objeto):** O presente Termo de Apostilamento ao contrato nº 445/2023, referente ao repasse dos recursos financeiros da "assistência financeira complementar prestada pela União", nos termos da Portaria GM/MS nº 1.135/2023 e Resolução SES nº 3.168/2023, para cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros e técnicos de enfermagem, no valor de R\$ 710.665,46 (setecentos e dez mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos), relativo aos ajustes de MAIO a AGOSTO/2023 e dos meses de OUTUBRO/2023 e NOVEMBRO/2023.

SECRETARIA DE  
**SAÚDE**

Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO

Rua Barão de Itapagipe nº 225, Rio Comprido  
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20261-005

Tel.: 55 (21) 2334-5010 | [www.fundacaosaude.rj.gov.br](http://www.fundacaosaude.rj.gov.br)

Este documento foi assinado digitalmente por Filipe Ramos Pereira.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br/443> e utilize o código 9761-EEE4-8C3C-148F

Este documento foi assinado digitalmente por Filipe Ramos Pereira.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br/443> e utilize o código 9761-EEE4-8C3C-148F



GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

**CLÁUSULA SEGUNDA (Do Fundamento Legal):** O presente termo tem por fundamento o disposto no art. 65, §8º, da Lei nº 8.666/93, que informa a possibilidade de, não havendo alteração do contrato, proceder-se a atualizações mediante simples apostilamento.


**CLÁUSULA TERCEIRA (Ratificação):** Ratificam as demais cláusulas e condições estabelecidas no instrumento contratual, não alteradas pelo presente Termo de Apostilamento.

Rio de Janeiro, 01 de março de 2024.

  
FUNDACÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
JOÃO RICARDO DA SILVA PILOTTO  
Diretor Executivo

  
FUNDACÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
ALESSANDRA MONTEIRO PEREIRA  
Diretora Administrativa Financeira

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO PARA EDUCAÇÃO, SAÚDE E  
INTEGRAÇÃO SOCIAL - IDESI  
FILIPE RAMOS PEREIRA  
Representante

  
TESTEMUNHA  
NOME:  
CPF: 163.126.977-11

  
TESTEMUNHA  
NOME: LUIZ CARLOS ALMEIDA DA SILVA  
CPF: 503 576 077-00

## 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/9761-EEE4-8C3C-148F> 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: 9761-EEE4-8C3C-148F



### Hash do Documento

D05E41182F08B9884634CCB64BAC99E12B02F169E99CC61618F319FEC716FBB4

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 01/03/2024 é(são) :

Filipe Ramos Pereira (PRESIDENTE INSTITUCIONAL) -

117.002.167-08 em 01/03/2024 12:08 UTC-03:00

**Tipo:** Certificado Digital - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO

PARA EDUCACAO SAUDE - 28.470.707/0001-80

