



PE

CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DE PERNAMBUCO



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 004/2025
PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TERCEIRIZAÇÃO DE
PESSOAL QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSELHO
REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE PERNAMBUCO, CRO-PE
E A EMPRESA GÊNESIS SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO,
CNPJ nº 28.594.543/0001-01.**

Processo CRO-PE nº 0004/2025

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto a repactuação do valor contratual, em decorrência da entrada em vigor da nova Convenção Coletiva de Trabalho da categoria (STEALMOAIC), a qual impactou diretamente os custos envolvidos na execução do contrato. Referente ao contrato nº 03/2025 de prestação de serviço de terceirização de pessoal, este firmado entre as partes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES E VALORES

Trata-se o presente termo aditivo do reequilíbrio do valor em virtude da nova convenção coletiva em vigor, cujo o valor mensal de passara de **R\$ 18.824,94** (dezoito mil e oitocentos e vinte e quatro reais e noventa e quatro centavos) para **R\$ 21.727,58** (vinte e um mil setecentos e vinte e sete reais e cinquenta e oito centavos). Já as diárias de ASGs sairão de **R\$ 106,67** (cento e seis reais e sessenta e sete centavos) para **R\$ 125.50** (cento e vinte e cinco reais e cinquenta centavos), de forma a assegurar o equilíbrio econômico-financeiro originalmente previsto entre as partes.

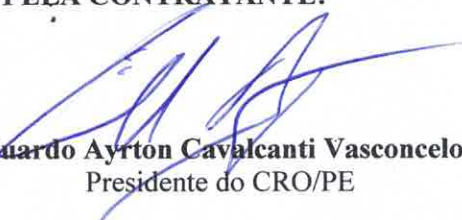
CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Todas as demais cláusulas do contrato que por meio deste se adita continuam inalteradas, passando o presente termo aditivo a integrar o contrato principal.

E, por estarem, assim, de pleno acordo, as partes assinam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para o mesmo efeito de direito, na presença de 02 (duas) testemunhas, que abaixo também o subscrevem.

Recife, 27 de junho de 2025.

PELA CONTRATANTE:


Eduardo Ayrton Cavalcanti Vasconcelos
Presidente do CRO/PE

PELA CONTRATADA:


Antônio da Silva Pires
Representante legal da EMPRESA

Testemunhas:

Nome:

CPF Nº:

Nome:

CPF Nº: