



## Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte

Rua Interventor Francisco Erivano Cruz, 120 - Centro- CEP: 63010-015 - Juazeiro do Norte/CE

CNPJ: 07.974.082/0001-14 - Tel: (88) 3199-0364 - Site: [www.juazeirodonorte.ce.gov.br](http://www.juazeirodonorte.ce.gov.br)

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## ADITIVO DE REAJUSTE - 1M AD FISIO003/2025/2025

|                                                                 |                                       |                                         |                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| <b>CREDOR</b><br>CLINICA DE<br>FISIOTERAPIA E<br>DERMATO-FUNCIO | <b>CPF/CNPJ</b><br>13.709.015/0001-75 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>29/10/2025 | <b>VIGÊNCIA</b> |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|

### SECRETARIA

Secretaria Municipal de Saúde

### SITUAÇÃO

CADASTRADO

### OBJETO

Credenciamento pessoas jurídicas, para Prestação de Serviços de Saúde ao município de Juazeiro do Norte/CE, via regulação pela Secretaria Municipal de Saúde, para a realização de procedimentos complementares à rede assistencial vinculada ao Sistema Único de Saúde (SUS), presentes no rol dos Grupos da Tabela Unificada de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Ministério da Saúde (Tabela SIGTAP).

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                    |                 |                  |
|-------------|--------------------|-----------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b>  | <b>NÚMERO</b>   | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 27/03/2025  | CHAMAMENTO PÚBLICO | 01/2025 - SESAU | 2025             |

### INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

|             |                   |                |                  |                                          |                    |
|-------------|-------------------|----------------|------------------|------------------------------------------|--------------------|
| <b>DATA</b> | <b>TIPO</b>       | <b>NÚMERO</b>  | <b>EXERCÍCIO</b> | <b>NOME CREDOR</b>                       | <b>(R\$) VALOR</b> |
| 11/06/2025  | CONTRATO ORIGINAL | FISIO0003/2025 | 2025             | CLINICA DE FISIOTERAPIA E DERMATO-FUNCIO | 0,00               |