



CONSELHO REGIONAL  
DE ODONTOLOGIA DO  
RIO GRANDE DO NORTE



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 043/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 043/2022**

**2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 043/2022  
PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE  
TELEFONIA E DADOS MÓVEIS QUE ENTRE  
SI CELEBRAM O CONSELHO REGIONAL DE  
ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE NORTE E A  
CLARO S.A.**

**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE – CRO-RN, pessoa jurídica de direito público na condição de Autarquia Federal, inscrito no CNPJ Nº 08.430.761/0001-95, com sede à Rua Cônego Leão Fernandes, 619, Petrópolis, Natal/RN, CEP 59020-060. Neste ato representado por sua Presidente JANE SUELY DE MELO NÓBREGA, CPF nº 585.096.904-72, doravante denominado CONTRATANTE, e do outro lado CLARO S.A., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ: 40.432.544/0001-47, com endereço na Rua: Henri Dunant 780 Torre A e Torre B, Santo Amaro, São Paulo/SP, CEP: 04709-110, neste ato representada legalmente pela Sra. Amanda Sá Barreto de Sousa, CPF nº: 869.929.294-53, RG nº: 3623250 SSP/PE doravante denominado simplesmente de CONTRATADO, têm entre si justo e contratado a realização do objeto e vinculado ao PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 043/2022, mediante preços e condições constantes das cláusulas ajustadas no Contrato nº 043/2022:**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses** compreendidos de **01/10/2024 a 30/09/2025**

**CLÁUSULA SEGUNDA – Ficam mantidas todas as demais cláusulas do contrato 043/2022, com exceção da CLÁUSULA QUINTA que trata da vigência do contrato.**



Documento assinado digitalmente  
JANE SUELY DE MELO NOBREGA  
Data: 11/09/2024 15:05:58-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**JANE SUELY DE MELO NÓBREGA  
PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL  
DE ODONTOLOGIA DO RN  
CONTRATANTE**

Natal/RN, 11 de setembro de 2024.

Documento assinado digitalmente  
gov.br AMANDA SA BARRETO DE SOUZA  
Data: 12/09/2024 09:37:11-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**CLARO S.A.  
AMANDA SÁ BARRETO DE SOUSA  
Representante Legal  
CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
Nome completo e CPF

\_\_\_\_\_  
Nome completo e CPF