



## 1º ADITIVO AO ACORDO DE COOPERAÇÃO nº 3171 (CRF-SP nº 3.241)

O **Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)** de um lado, Autarquia criada pela Lei Federal nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, neste ato representado por seu Presidente, Dr. Marcelo Polacow Bisson, e por sua Vice-presidente, Dra. Luciana Canetto Fernandes nomeados conforme Deliberação CRF-SP nº 19/2021, publicada no DOU de 09/12/2021, edição 231, seção 2, página 53, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado o **MUNICÍPIO DE ITAÓCA** inscrito no CNPJ sob o nº 67.360.362/0001-64, através de sua Secretaria Municipal de Saúde, neste ato representado por sua Secretária Sra. Andreia Maciel de Pontes Reis, nomeado conforme Portaria nº 168 de 01 de Novembro de 2023, doravante denominada COOPERADA, têm entre si certo e ajustado o que segue:

1) Alterar item 1.1.2, no intuito de incluir o item I), abaixo transcrito:

1.1.2 Disponibilizar para os farmacêuticos que atuam no município, como responsáveis técnicos e/ou farmacêuticos substitutos ou ainda que exerçam outros cargos com os respectivos vínculos declarados perante o CRF-SP, nos termos das normas vigentes, a capacitação "Cuidado Farmacêutico no SUS", que também contemplará o seguinte módulo:

I) Tabagismo.

Assim sendo, estando as partes concordes com os termos do presente acordo, assinam este documento em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

São Paulo, 29 de janeiro de 2024.



**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Dr. Marcelo Polacow Bisson  
Presidente

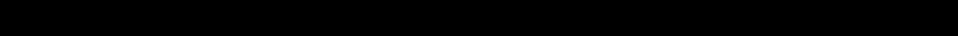
Dra. Luciana Canetto Fernandes  
Vice-Presidente



**MUNICÍPIO DE ITAÓCA**

Sra. Andreia Maciel de Pontes Reis  
Secretária Municipal de Saúde

Testemunhas:



**Nathália Christino Diniz Silva**  
Nome:  
CRF: [REDACTED]

**Cintia Sayuri Goya**  
Nome:  
CRF: [REDACTED]

Conferido pela Consultoria Jurídica  
do CRF-SP

**Simone Aparecida Delatorre**  
OAB/SP nº 163.674

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP  
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br



Página de assinaturas



**Luciana Fernandes**

**Nathália Silva**



Signatário

Testemunha



**Simone Delatorre**

**Marcelo Bisson**



Signatário

Signatário



**Andreia Reis**





**Cintia Goya**



Signatário

Testemunha

HISTÓRICO

- 02 fev 2024** 11:21:17  **Danielle Bachiega Lessa** criou este documento. (Empresa: Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, E-mail: danielabachiega@crf-sp.org.br)
- 05 fev 2024** 15:14:47  **Marcelo Polacow Bisson** (**[REDACTED]** 9) visualizou este documento por meio do IP 2**[REDACTED]**
- 05 fev 2024** 15:14:51  **Marcelo Polacow Bisson** (E-mail: marcelo.polacow@crf-sp.org.br; CPF: 110.160.628-10) assinou este documento por meio do **[REDACTED]**razil
- 02 fev 2024** 11:22:12  **Luciana Canetto Fernandes** (**[REDACTED]**) visualizou este documento por meio do **[REDACTED]**razil

