

1º TERMO DE APOSTILAMENTO

O MUNICIPIO DE ANANINDEUA-PREFEITURA MUNICIPAL através de sua **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no **CNPJ Sob Nº 11.941.767/0001-31 e FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANINDEUA**, inscrita no **CNPJ Sob Nº 11.948.192/0001-89**, ambas representada por **DAYANE DA SILVA LIMA**,CPF/MF sob o nº 785.213.002-04,resolve expedir o presente **Termo de Apostilamento** ao Contrato Administrativo nº 002.30.03.2023/SESAU, celebrado com a Empresa **NUTRIVITTA HOSPITALAR LTDA**, Inscrita no CNPJ: 31.509.020/0001-16,para Readequação das cláusulas de dotação orçamentária conforme o que segue:

DO OBJETO: O Objeto do presente Termo Consiste na Inclusão da Natureza da despesa, conforme **LEI Nº 3.376/2023 DE 12/12/2023**, que estima a Receita e Fixa a despesa do Município de Ananindeua para o exercício de 2024.

NATUREZA DA DESPESA: 339092 (Despesas de exercícios anteriores)

SUB-ELEMENTO: 339092-32(Material de distribuição gratuita)

Ananindeua-22 de Março de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
DAYANE DA SILVA LIMA