

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 001.18.11.2022/SESAU**, celebrado com a empresa **CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - EPP**, Inscrita no CNPJ: 13.536.655/0001-20, para Readequação das cláusulas de dotação orçamentária conforme o que segue:

DO OBJETO: O Objeto do presente Termo Consiste na Adequação de Dotação Orçamentária, para atender a despesa, conforme **LEI Nº 3.283/2022 DE 16/12/2022**, que estima a Receita e Fixa a despesa do Município de Ananindeua para o exercício de 2023.

O Presente Termo de Apostilamento tem por Objeto a Alteração de Fonte.

FONTE: 16000000 (Transferência Fundo a Fundo de Recursos do Sus Provenientes do Governo Federal- Bloco de Ações e Serviços Públicos de Saúde). 15001002 (Identificação das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde.)

NATUREZA DA DESPESA: 339039-50 (Serviços Médicos- Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais) 339092-39 (Despesas de Exercício Anteriores / Outros serviços de terceiros pessoa Jurídica)

Ananindeua, 22 de agosto de 2023.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
DAYANE DA SILVA LIMA

