

TERMO DE APOSTILAMENTO
CONTRATO Nº 498/2021 – SMS
PROCESSO Nº P239138/2021

O **MUNICÍPIO DE FORTALEZA**, pessoa jurídica de direito público interno, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS**, inscrita no CNPJ sob o nº 04.885.197/0001-44, com sede e foro jurídico nesta Capital à Av. Barão do Rio Branco, nº 910/922, 1º andar, Centro, neste ato representada por sua titular **Dra. ANA ESTELA FERNANDES LEITE**, brasileira, médica, casada, portadora da cédula de identidade nº 96002155111/SSP-CE e inscrita no CPF sob o nº. 228.636.483-49, residente e domiciliada nesta capital.

CONSIDERANDO os termos do Contrato nº 498/2021, celebrado entre o Município de Fortaleza, através da **Secretaria Municipal da Saúde – SMS**, e a empresa **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA (CNPJ sob o nº 24.380.578/0032-85)**;

CONSIDERANDO o advento do novo exercício financeiro e as atualizações das classificações orçamentárias contidas na Lei Orçamentária Anual – LOA de 2021, Lei nº 11.060/2020 de 23 de dezembro de 2020 (Suplemento ao DOM nº 16.934, 23/12/2020); e o que autoriza a Lei de Licitações e Contratos nº 8.666/93 alterada e consolidada, aplicada no que couber e;

CONSIDERANDO que a reestruturação de programas e ações desenvolvidas na Lei Orçamentária Anual de 2021, atualizar a rubrica orçamentária inserida no Contrato nº 498/2021-SMS;

RESOLVE:

Atualizar as rubricas orçamentárias para o Contrato nº 278/2020-SMS, abaixo descritas:

1. **25901.10.301.0119.2504.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, da Gestão e Manutenção das Ações da **Atenção Primária em Saúde**;
2. **25901.10.302.0123.2514.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, da Gestão e Manutenção de **Atenção da Rede Psicossocial**;
3. **25901.10.302.0123.2528.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.213.0000.00.00**, da Gestão e Manutenção das **Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria**;
4. **25901.10.302.0123.2528.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Gestão e Manutenção das Ações da **Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria**;
5. **25908.10.302.0123.2621.0001**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000.00.00** **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC**;

6. **25910.10.302.0123.2621.0003**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000.00.00** e fonte **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra**;
7. **25911.10.302.0123.2621.0004**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000.00.00** e fonte **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba**;
8. **25913.10.302.0123.2621.0006**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000.00.00** e fonte **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW**;
9. **25915.10.302.0123.2621.0008**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000.00.00** e fonte **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana –HDGMM**;
10. **25916.10.302.0123.2621.0009**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000,00.00** e fonte **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana**;
11. **25918.10.302.0124.2545.0001**, elemento de despesas **339030** e **339039**, fonte **1.214.0000.00.00** e fonte **1.214.2100.00.00** da Ação de Manutenção do **Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN**.

A presente Apostila, para todos os efeitos legais, passa a ser parte integrante do Contrato nº 498/2021-SMS, não caracterizando alteração do mesmo.

Fortaleza – Ce, 21 de setembro de 2021.

(Assinado por Certificado Digital)
ANA ESTELA FERNANDES LEITE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número TMHQS6D
Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 856303 e código TMHQS6D

ASSINADO POR:

Assinado por: ANA ESTELA FERNANDES LEITE em 29/09/2021