

TERMO DE APOSTILAMENTO
CONTRATO Nº 082/2021 – SMS
PROCESSO Nº017518/2021

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 082/2021, celebrado entre o Município de Fortaleza, através da **Secretaria Municipal da Saúde – SMS**, e a empresa **FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**

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 082/2021-SMS;

RESOLVE:

Atualizar as rubricas orçamentárias para o Contrato nº 082/2021-SMS, abaixo descritas:

- 1. 25908.10.302.0123.2621.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC**;
- 2. 25911.10.302.0123.2621.0004**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frozinha Parangaba**;
- 3. 25916.10.302.0123.2621.0009**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000,00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frozinha Messejana**;
- 4. 25910.10.302.0123.2621.0003**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais

do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra;

5. **25913.10.302.0123.2621.0006**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;
6. **25915.10.302.0123.2621.0008**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana –HDGMM;
7. **25918.10.302.0124.2545.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00**, fonte **1.214.2100.00.00** e **1.290.0000.00.00** da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN.
8. **25901.10.301.0119.2504.0001**, elemento de despesas **339032**, fonte **1.214.0000.00.00**, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária em Saúde;
9. **25901.10.302.0123.2528.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.213.0000.00.00**, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;
10. **25901.10.302.0123.2528.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde – Rede Própria;

A presente Apostila, para todos os efeitos legais, passa a ser parte integrante do Contrato nº 082/2021-SMS, não caracterizando alteração do mesmo.

Fortaleza – Ce, 02 de dezembro de 2021.

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



Fortaleza
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número BFYK2BK5

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 1000743 e código BFYK2BK5

ASSINADO POR:

Assinado por: ANA ESTELA FERNANDES LEITE em 02/12/2021