

**TERMO DE APOSTILAMENTO**  
**CONTRATO Nº 436/2022 – SMS**  
**PROCESSO Nº P161647/2022**

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 **436/2022**, celebrado entre o Município de Fortaleza, através da **Secretaria Municipal da Saúde – SMS**, e a empresa **SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**;

**CONSIDERANDO** o advento do novo exercício financeiro e as atualizações das classificações orçamentárias contidas na Lei Orçamentária Anual – LOA de 2022, Lei nº 11.222 de 27 de dezembro de 2021 (Suplemento ao DOM nº 17.219, 27/12/2021); 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 2022, atualizar a rubrica orçamentária inserida no Contrato nº **436/2022 -SMS**;

**RESOLVE:**

Atualizar as rubricas orçamentárias para o Contrato nº **436/2022 -SMS**, abaixo descritas:

1. **25910.10.302.0123.2621.0002**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.600.0000.00.00** e fonte **1.602.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra**;
2. **25913.10.302.0123.2621.0005**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.600.0000.00.00** e fonte **1.602.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - **Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW**;
3. **25918.10.302.0123.2545.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.600.0000.00.00** e fonte **1.602.0000.00.00** da Ação de Manutenção do **Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN**;
4. **25901.10.301.0119.2504.0001**, elemento de despesas **339030**, fonte **1.600.0000.00.00**, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da **Atenção Primária em Saúde**;

A presente Apostila, para todos os efeitos legais, passa a ser parte integrante do Contrato nº **436/2022 - SMS**, não caracterizando alteração do mesmo.

**Fortaleza – Ce, data da assinatura digital.**

*(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 KA2BNKFP

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 1695544 e código KA2BNKFP

**ASSINADO POR:**