

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 002.04.21.2023/SESAU, celebrado com a proprietária **FRANCISCA CHAGAS DE ALMEIDA**, Inscrita no CPF:059.485.412-15,para Readequação das cláusulas

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: 339092-36(Otros serviços de terceiros pessoa física)

Ananindeua-25 de Março de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
DAYANE DA SILVA LIMA