

## Proc. Administrativo 4- 116/2022

---

**De:** Marisa L. - SEMCAT-DA-DOP Redigido por Rodrigo R.

**Para:** SEMCAT-AJ - Assessoria Jurídica - A/C Maurício G.

**Data:** 09/02/2022 às 12:20:16

**Setores envolvidos:**

SEMCAT, SEMCAT-AJ, SEMCAT-DA-DOP, SEMCAT-GAB

### TERMO DE APOSTILAMENTO/ CRAS DANIEL REIS

Levando em consideração o parecer elaborado por esta assessoria jurídica posicionando-se de maneira favorável pelo prosseguimento do processo em questão, encaminha-se em anexo a justificativa para celebração do Termo de Apostilamento, posteriormente, que seja realizada a publicação de seu extrato.

—  
**Marisa Elenice Silva Lima**  
*SECRETÁRIA DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO*

**Anexos:**

JUSTIFICATIVA\_LOCACAO\_CRAS\_DANIEL\_REIS.pdf

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA SOCIAL E TRABALHO.**

**JUSTIFICATIVA**

**ASSUNTO:** APOSTILAMENTO 2022.

**INSTRUMENTO A SER APOSTILADO:** CONTRATO Nº. 009/2021-SEMCAT/PMA.

**LOCADORA:** BITENCOURT E BITENCOURT LTDA.

**CNPJ nº:** 05.646.144/0001-33.

Tendo em vista a necessidade de alteração das dotações orçamentárias constantes no Contrato n°. 009/2021-SEMCAT/PMA, em decorrência da mudança nas funcionais programáticas advindas com a abertura do exercício financeiro de 2022, viabiliza-se a possibilidade de readequação das despesas deste exercício para melhor execução orçamentária do contrato em questão. O contrato em questão tem como objeto a locação do imóvel que serve de abrigo para o funcionamento do CRAS DANIEL REIS, o qual é locado pela empresa Bitencourt e Bitencourt LTDA.

Logo, trata-se de mero reajuste contratual, objetivando a alteração das classificações orçamentárias presentes nas dotações utilizadas para a celebração do contrato em questão. Autorizando-se o repactuação do registro contábil até o limite de seu saldo orçamentário, no valor de R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais), sem alteração das demais disposições estabelecidas com a celebração do contrato originário.

**Marisa Elenice Silva Lima**  
Fundo Municipal de Assistência Social  
FMAS



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8052-9426-0E7B-E0D8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARISA ELENICE SILVA LIMA (CPF 695.XXX.XXX-91) em 09/02/2022 14:20:39 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ananindeua.1doc.com.br/verificacao/8052-9426-0E7B-E0D8>