



TERMO DE APOSTILAMENTO AO PROTOCOLO DE COOPERAÇÃO Nº 03/2022-SMS

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO PROTOCOLO DE COOPERAÇÃO Nº 03/2022-SMS, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E A EMPRESA CENTRO HEMATOLOGIA DO CEARA - HEMOCE, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.

O **MUNICÍPIO DE SOBRAL**, por intermédio da sua Secretaria Municipal da Saúde, inscrita no CNPJ sob o nº 07.598.634/0001-37, compartilhado com o Fundo Municipal de Saúde, CNPJ nº 11.407.563/0001-15, situado à R. Anahid Andrade, Sobral, Ceará, nº 373, CEP: 62011-000, neste ato representada por sua Secretária Executiva a **Sra. LETÍCIA REICHEL DOS SANTOS**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 505894948 SSP-RS e CPF nº 717.947.000-72, residente e domiciliada na cidade de Sobral, Estado do Ceará, doravante denominado **CONTRATANTE** e as empresas **CENTRO HEMATOLOGIA DO CEARA - HEMOCE**, inscrita no CNPJ sob o nº 07.954.571/0114-91. Acordam em apostilar o protocolo de cooperação **Nº 03/2022-SMS**, tendo em vista a **INCLUSÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**, que será incluída a seguinte dotação:

| DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA A SER INCLUÍDA NO CONTRATO |
|--|
| 0701.10.302.0073.1292.33903900.1500100200 - Municipal |

conforme o processo nº **P228041/2022**.

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições do Protocolo De Cooperação inicialmente celebrado.

E por assim estarem acordados, depois de lido e achado conforme, foi o presente Termo de Apostilamento lavrado em três vias, extraíndo-se cópias para fins de direito, a qual vai assinada pelo representante da SMS.

Sobral – CE, 08 de Dezembro de 2022.

LETÍCIA REICHEL DOS SANTOS
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

1. Adrielly
CPF: 079.396.303-69

2. [Handwritten Signature]
CPF: 035 422 783 05

Visto: Assessoria Jurídica da SMS.