



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

R: Bento Gonçalves – 335 – Bairro: Centro – CEP: 97650-000

Fone (55) 3432-1100-[licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

Ramal 232

### **APOSTILAMENTO 12/2020**

TERMO DE APOSTILAMENTO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2019 FIRMADO ENTRE O **MUNICÍPIO DE ITAQUI E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TARRAGO CARVALHO LTDA-ME.**


O **MUNICÍPIO DE ITAQUI**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, inscrito no CNPJ sob nº 88.120.662/0001-46, neste ato representado pelo **Prefeito JARBAS DA SILVA MARTINI**, brasileiro, maior, casado, residente e domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF sob nº 130.631.970-68 e portador da Carteira de Identidade nº 7023879906, tendo em vista o Processo Administrativo nº 544/2020, resolve realizar o presente Apostilamento ao Termo de Credenciamento nº 001/2019.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA:**

**1.1 - Inclui-se** as seguintes dotações ao Termo de Credenciamento nº 001/2019:

Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	2	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - VINCULADO
Função:	10	SAUDE
Subfunção:	303	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Programa	76	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Proj./Atividade:	2069	SIH/SAI/SUS
Elemento:	3.3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Recurso:	4501	TRANSF. DE REC. DO SUS - MAC
Reduzido:	4111	

Itaqui/RS, 24 de janeiro de 2020.

  
**MUNICÍPIO DE ITAQUI**  
**JARBAS DA SILVA MARTINI**  
Prefeito