



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE

ESTADO DE GOIÁS

4º TERMO DE APOSTILAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024

TERMO DE APOSTILAMENTO QUE SE FAZ AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº. 001/2024 CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE RIO VERDE, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS E A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA DE RIO VERDE.

OBJETO PACTUADO: Refere-se a transferência de recursos financeiros para execução de serviços na área de saúde para a execução das ações, serviços e atividades de saúde de interesse público no Hospital Materno Infantil Augusta Bastos - HMIAB, localizado na Avenida 05 de Agosto, área institucional I, Solar Monte Sião - Rio Verde/GO.

DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES:

CONTRATANTE: O **MUNICÍPIO DE RIO VERDE**, Estado de Goiás, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS**, inscrito no CNPJ sob o nº 06.190.522/0001-80, com endereço na Rua Joaquim Mota, nº 257, Vila Santo Antônio, Rio Verde – Goiás, neste ato representado pelo seu Gestor, Sr. **THIAGO DOS SANTOS SOUZA**, brasileiro, enfermeiro, inscrito no CPF/GO sob o nº. 728.494.521.49 e portador da Carteira de Identidade nº. 4531953 DGPC/GO, residente e domiciliado nesta cidade, no uso de suas atribuições legais, neste instrumento doravante denominado **FMS**, e conformidade com a Lei Federal nº 13.019, de 31 de Julho de 2014 e no Decreto Municipal nº 212, de 16 de janeiro de 2017 e suas alterações.

CONTRATADO: A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA DE RIO VERDE**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº 02.615.078/0001-46, estabelecida no endereço Rua Luiz de Bastos, nº 401, Setor Central – Rio Verde/GO, representada pelo seu Presidente, Sr. **JOEL SALVO DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 333.490.611-68, portador do RG sob nº 1651527 SSP/GO, doravante denominada **OSC**, conforme a Lei Federal nº 13.019, de 31 de Julho de 2014 e no Decreto Municipal nº 212, de 16 de janeiro de 2017 e suas alterações.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE

ESTADO DE GOIÁS

DA JUSTIFICATIVA: Justifica-se o presente apostilamento para atualização da conta bancária, inclusão do valor empenhado para o exercício de 2025 e adequação da dotação orçamentária, visando à execução do 3º Termo Aditivo.

DADOS BANCÁRIOS:

Segue abaixo os dados da conta bancária a ser inclusa:

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA

Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3419 / **Operação:** 1292 / **Conta-Corrente:** 000577519215-6

VALOR EMPENHADO PARA O EXERCÍCIO DE 2025:

Foi empenhado no 3º aditivo ao termo de colaboração 001/2024 a quantia de R\$ 45.336.199,32 (Quarenta e cinco milhões, trezentos e trinta e seis mil, cento e noventa e nove reais e trinta e dois centavos).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

- 16.33.10.302.6006.2027.3.3.50.43-Fonte de Recurso 107 – Ficha 843 FMS
VALOR: R\$ 41.880.199,32
- 16.33.10.302.6006.2027.3.3.50.43-Fonte de Recurso 125 – Ficha 843 FMS
VALOR: R\$ 3.456.000,00

Rio Verde/GO, datado e assinado digitalmente.

THIAGO DOS SANTOS SOUZA

FMS

TESTEMUNHAS:

1ª _____
CPF:

2ª _____
CPF:



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por WESLEY LUCAS DA CRUZ, portador do CPF: ***.188.961-**, em 04/02/2025 09:38:37. Validar autenticidade em:
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/97yc\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/97yc$K58teX) - utilizando o código: 97yc\$K58teX

Assinado digitalmente por ADRIANA SILVEIRA LEMES, portador do CPF: ***.024.771-**, em 04/02/2025 09:38:37. Validar autenticidade em:
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/97yc\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/97yc$K58teX) - utilizando o código: 97yc\$K58teX