



**MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**1º CERTIDÃO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO**  
**Nº 032/2023**

**CREDENCIAMENTO Nº 002/2022**

**PROCESSO Nº 564090, DE 28 DE ABRIL DE 2022**

**CÓDIGO CIDADES TCE/ES Nº 2022.052E0500001.17.0001**

**PROCESSO Nº 3584/2025**

**PRIMEIRA CERTIDÃO DE APOSTILAMENTO  
AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O  
MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA/ES, POR  
INTERMÉDIO DO FUNDO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E A EMPRESA I.R.F. INSTITUTO DE  
REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA LTDA,  
CONFORME ABAIXO MELHOR SE  
DECLARAM.**

**O MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA – ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 27.167.428/0001-80, sediado na Avenida Vitória, nº 347, Centro, Nova Venécia/ ES, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ nº 14.785.598/0001-86, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito **MARIO SÉRGIO LUBIANA** residente e domiciliado neste Município e pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Nova Venécia/ES, Senhor **CELSO RUELA ALBINO** residente e domiciliado neste Município doravante denominado **CREDENCIANTE**, e a empresa **I.R.F. INSTITUTO DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA LTDA** com sede e foro na Rua José Marin, nº 88, Vila Nova, Colatina/ES, CEP 29.702-105, e-mail [clinicairf@yahoo.com.br](mailto:clinicairf@yahoo.com.br), tel: (27) 99910-3949, doravante denominada **CREDENCIADA**, representado pelo senhor **WESLEY SAGGIANI AFONSO** ajustam a presente **PRIMEIRA CERTIDÃO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 032/2023**, nos termos que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO – DAS ALTERAÇÕES**

1.1 O objeto da presente certidão é:

1.1.1. Incluir a fonte de recurso discriminada abaixo no contrato nº 032/2023.

<b>ÓRGÃO:</b>	080 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>UNIDADE:</b>	001 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



**MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>FUNÇÃO:</b>	10 – SAÚDE
<b>SUBFUNÇÃO:</b>	302 – ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
<b>PROGRAMA:</b>	0084 – ASSISTÊNCIA INTEGRAL, AMBULATORIAL E HOSPITALAR
<b>ATIVIDADE:</b>	2.130 – MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA
<b>ELEMENTO DE DESPESA:</b>	33933900000 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA
<b>FICHA:</b>	671
<b>FONTE DE RECURSO:</b>	17060000000 – TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO – EMENDA N. 20290003 – SENADOR MAGNO MALTA

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO**

2.1 – E, por estarem justos e contratados, assinam a presente certidão em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais.

Nova Venécia-ES, 10 de setembro de 2025.

---

**MARIO SÉRGIO LUBIANA**  
**PREFEITO**  
**CREDENCIANTE**

---

**CELSO RUELA ALBINO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CREDENCIANTE**



**MUNICÍPIO DE NOVA VENÉCIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**I.R.F. INSTITUTO DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA LTDA**  
**CREDENCIADA**