



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ESTRATÉGIA E GESTÃO DE PESSOAS
Av. VIII, nº 50 - CEP 33.045-090 - @cidade_unidade@ - MG

APOSTILAMENTO

APOSTILAMENTO AOS CONTRATOS Nº 007/2022 E Nº 132/2023 CELEBRADOS ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA E A EMPRESA LABORATORIO SPINA MENDES LTDA

O **MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA/MG**, inscrito no CNPJ sob o Nº 18.715.409/0001-50 com sede na Av. VIII, nº 50, Bairro Carreira Comprida, Santa Luzia/MG, neste ato representado pelo **Secretário Municipal de Saúde**, Sr. **ADO ALESSANDRO MARTINS** portador do CPF nº 033.900086-40, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Decreto Nº 3.996/2022, de 08 de Abril de 2022, doravante denominado **CONTRATANTE**, reconhece a alteração dos dados de cadastro e faturamento da empresa **LABORATORIO SPINA MENDES LTDA** que passam a ser:

Endereço: Avenida Raul Teixeira da Costa Sobrinho nº 22 Sala, bairro Adeodato CEP 33.0103-60
Telefone: (31) 3651-3700 / (31) 98878-0386
Emails: contato@biolifelaboratorio.com.br / victor.spina@biolifelaboratorio.com.br
CNPJ nº 10.940.796/0006-20

Neste ato representada por **VICTOR DE PAULA SPINA** CPF nº 055.659.996 93, no âmbito do Contrato 007/2022 oriundo do PE 112/2021 , e do Contrato 132/2023 oriundo do PE 071/2023, elaborados conforme o disposto na Lei Federal n.º 10.520/02, bem como a Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores e demais normas pertinentes, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Pelo presente, fica reconhecida pelo Município de Santa Luzia/MG a alteração dos dados de cadastro e faturamento da empresa **LABORATORIO SPINA MENDES LTDA**, conforme informados no preâmbulo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS EFEITOS

Os efeitos do presente apostilamento retroagem à 14º alteração do contrato da social da empresa **LABORATORIO SPINA MENDES LTDA**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA CONVALIDACAO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato originário e não expressamente alteradas pelo presente instrumento

Santa Luzia/MG, 04 de Dezembro de 2024

ADO ALESSANDRO MARTINS

Secretário Municipal de Saúde

VICTOR DE PAULA SPINA

Laboratório Spina Mendes Ltda



Documento assinado eletronicamente por **Ado Alessandro Martins, Secretário**, em 05/12/2024, às 08:33, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.santaluzia.mg.gov.br/autenticidadesei> informando o código verificador **0111214** e o código CRC **AF69971E**.

24.18.000001870-3

0111214v8

Criado por [fabianepereira](#), versão 8 por [fabianepereira](#) em 04/12/2024 14:53:33.