

Secretaria Municipal da Saúde



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EXTRATO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/2026

ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, órgão integrante da Administração Pública Direta do Poder Executivo Municipal de Aracaju, sediada na Rua Nely Correia de Andrade, nº 50, Bairro Coroa do Meio, CEP 49.036-245, em Aracaju/SE, via Fundo Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ nº 11.718.406/0001-20, neste ato representado por sua Secretária, **DÉBORA CRISTINA FONTES LEITE**, brasileira, médica, portadora de CPF sob nº 481.XXX.XXX-00.

OSC: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ARACAJU/SE - APAE, associação de caráter filantrópico, sem fins lucrativos, CNPJ nº 13.046.636/0001-16, estabelecida com sede na Rua Curitiba, nº 379, Bairro Industrial, CEP 49065-250, nesta Capital, neste ato representado por seu representante legal, **CARLOS MARIZ MOURA DE MELO**.

OBJETO: O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução de serviços especializados e multiprofissionais de saúde voltados ao atendimento integral de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e outras condições que demandem reabilitação neurológica, cognitiva e funcional, no âmbito do Sistema Único de Saúde de Aracaju, alinhados com os objetivos e estratégias da política pública de saúde do Município, conforme detalhado no Plano de Trabalho apresentado pela ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, devidamente aprovado pela ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

VALOR GLOBAL: R\$ 1.371.120,00 (um milhão, trezentos e setenta e um mil, cento e vinte reais).

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 18401
FONTE DE RECURSO: 16000000/15001002/16593110/16593120
PROJETO DE TRABALHO: 10.302.0085
PROJETO/ATIVIDADE/DENOMINAÇÃO: 2.088
ELEMENTO DE DESPESA: 33903900

PARECER JURÍDICO: PGM nº 85/2026 de 26/02/2026.

BASE LEGAL: Lei nº 13.019/2014 e Decreto nº 8.726/2016.

DATA DE VIGÊNCIA: 19/06/2026 a 18/06/2027.

DATA DE ASSINATURA: 19 de Junho de 2026.

DÉBORA CRISTINA FONTES LEITE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Assinado por 1 pessoa: DÉBORA CRISTINA FONTES LEITE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/94CB-4AD9-9249-5E3B> e informe o código 94CB-4AD9-9249-5E3B



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS

Código para verificação: 94CB-4AD9-9249-5E3B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DÉBORA CRISTINA FONTES LEITE (CPF 481.XXX.XXX-00) em 23/06/2026 12:00:50 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/94CB-4AD9-9249-5E3B>