



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
AV AMAZONAS 266, - Bairro Centro, Belo Horizonte/MG, CEP 30180-000  
Telefone: e Fax: @fax\_unidade@ - http://www.inss.gov.br

## TERMO DE APOSTILAMENTO

Processo nº 35140.000282/2015-10

**Unidade Gestora:** 510180

TERMO DE APOSTILAMENTO  
AO CONTRATO Nº 17/2015,  
DE FORNECIMENTO DE  
ÁGUA E COLETA E  
ESGOTO, CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO  
NACIONAL DO SEGURO  
SOCIAL E A  
CONCESSIONÁRIA DE  
SERVIÇO PÚBLICO  
SERVIÇO AUTÔNOMO DE  
ÁGUA E ESGOTO - SAAE  
ITABIRITO.

**O INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS**, por intermédio da Superintendência Regional do INSS Sudeste II, com sede na Avenida Amazonas, 266, 14º andar, Centro, Belo Horizonte/MG, inscrita no CNPJ sob o nº 29.979.036/1159-83, neste ato representada pela Coordenadora de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística da SRSE-II - Substituta, Sra. **EDNELLE MARQUES IMAY**, CPF nº [REDACTED] portadora da Cédula de Identidade nº [REDACTED] expedida pela SSP/MG, nomeada pela Portaria MPS nº 1.071, de 29/12/2023, publicada no DOU nº 1, de 02/01/2024, no uso de sua competência subdelegada pela Portaria PRES/INSS nº 1.435, de 05/04/2022, publicada no DOU nº 66, de 06/04/2022, e com base nas competências atribuídas pelo Regimento Interno aprovado pela Portaria PRES/INSS nº 1.532, de 08/12/2022, publicada no DOU nº 232, de 12/12/2022, **RESOLVE:**

**EXPEDIR** a presente APOSTILA referente ao contrato nº 17/2015, cujo objeto consiste no fornecimento de água e coleta de esgoto sanitário para atender o prédio do INSS em Itabirito (sede da GEXORP e da APS Itabirito), firmado entre o INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS e o **SERVIÇO AUTÔNOMO DE SANEAMENTO BÁSICO - SAAE ITABIRITO**, CNPJ 20.067.146/0001-61, em obediência ao disposto na Orientação Normativa AGU nº 36 de

13/12/2011, conforme os atos constantes no processo nº 35140.000282/2015-10 e, para registrar:

I- A despesa para o contrato nº 17/2015 será no valor mensal estimado de R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais) e global estimado de R\$ 5.760,00 (cinco mil, setecentos e sessenta reais), para o período de 01/01/2024 a 31/12/2024, sendo a vigência contratual por prazo indeterminado.

II- A despesa decorrente do presente Termo de Apostilamento correrá a conta de créditos orçamentários consignados à UG 510180, Natureza de Despesa nº 339039, PI AGUAESG, tendo sido emitida Nota de Empenho nº 2024NE546017, datada em 11/01/2024.

III- O contrato em questão não exige apresentação de Garantias por parte da Contratada.

IV- Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do CONTRATO ORIGINAL e de outros instrumentos não modificadas por este Termo de Apostilamento.

E, para firmeza e prova de assim haverem, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Termo de Apostilamento é assinado eletronicamente pelo Representante da Superintendência Regional do INSS Sudeste II.

**EDNELLE MARQUES IMAY**

Coordenador de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística Substituto - SRSE-II



Documento assinado eletronicamente por **MARCELA ZANOTELLI BENFICA, Chefe de Setor de Contratos de Concessionárias e Telefonia**, em 23/01/2024, às 10:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **EDNELLE MARQUES IMAY, Coordenador(a) de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística Substituto(a)**, em 23/01/2024, às 13:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **14601861** e o código CRC **1866B653**.