



ESTADO DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



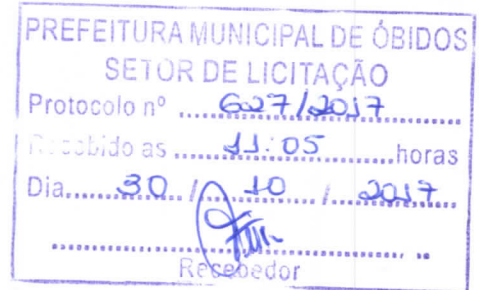
Ofício nº 54/2017- **DAF-COMPRAS E SERVIÇOS** Óbidos (PA), 27 de Outubro de 2017.

Ao Excelentíssimo Senhor

FRANCISCO JOSÉ ALFAIA DE BARROS

Prefeito Municipal de Óbidos

Nesta.



Assunto: Locação de Imóvel para instalação da Unidade Básica de Saúde do **CIPOAL – Exercício 2018**

Senhor Prefeito,

Vimos, por meio deste, encaminhar a Vossa Excelência, pedido de **Dispensa** para locação do imóvel situado na Vila Cipoal, Nº 40, Zona rural, pertencente ao Município de Óbidos, Estado do Pará, proprietário Senhor **MANOEL SANTOS DA SILVA**, portador da Identidade RG nº 2037509 PC/PA e CPF nº 366.409.562-68, para funcionar a **Unidade Básica de Saúde do Cipoal**, no período de **Janeiro a dezembro de 2018**, no **valor mensal de R\$ 800,00** (Oitocentos reais), totalizando em sua vigência no ano de 2018, R\$ 9.600,00 (Nove mil e seiscentos reais); sendo que as despesas referentes à Luz elétrica e água ficam em responsabilidade do proprietário.

Dotação: 2424 – Fundo Municipal de Saúde; 10.122.0200.2047- Manutenção do Fundo Municipal de Saúde – FUS: 33903600 – outros serviços de terceiro pessoa física e Programa de Atenção Básica - PAB.

Diante da possibilidade, do chamamento público como procedimento prévio à locação de imóveis, para fins de dispensa de licitação, a adoção do procedimento é legítima.

Ocorre, que o imóvel situado na Vila Cipoal, Nº 40, Zona rural, pertencente ao Município de Óbidos, abriga as características aptas ao atendimento do interesse público na prestação dos Serviços básicos de Saúde da referida



Melina Braga da Silva
CPF: 882.711.32.68
Decreto nº 16/2017
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



comunidade, motivos justificados por suas instalações físicas compostas de: 01 (Uma) Recepção, 02 (Duas) Salas para atendimento dos pacientes, 01 (Um) Banheiro, a qual possui localização centralizada, e o valor mensal da locação. Condições essas que ressaltou essa escolha.

Trata-se de uma hipótese de dispensa, prevista expressamente no inciso X, do artigo 24 da Lei nº 8.666/93. Vejamos o dispositivo:

Art. 24.

X - para a compra ou **locação de imóvel destinado ao atendimento das finalidades precípuas da administração, cujas necessidades de instalação e localização condicionem a sua escolha**, desde que o **preço** seja compatível com o valor de mercado, segundo avaliação prévia; (Redação dada pela Lei nº 8.883, de 1994).

Anexos: Cotação, cópia do CPF e RG do proprietário e comprovante de residência.

Atenciosamente,

Melina Braga da Silva
CPF: 882.117.342-68
Decreto nº 24/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos

Melina Braga da Silva
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Manoel Santos da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

366.409.562-68

MANOEL SANTOS DA SILVA

09/02/1969

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2037509 2VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 03/03/2009

NOME MANOEL SANTOS DA SILVA

FILIAÇÃO

MANOEL PEREIRA DA SILVA
RATULANDA CASEMIRO DOS SANTOS

NATURALIDADE OBIDOS PA DATA DE NASCIMENTO 09/02/1969

DOC ORIGEM C.NASC-2 OF OBIDOS PA

NUM: 020599 LIV: 00A67 FOL: 0113

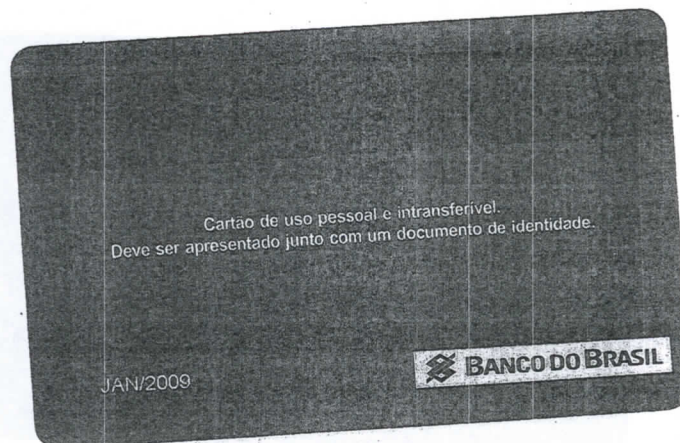
CPF 366409562-68

PARÁ

ASSINADO POR:  Antonio Ricardo Pereira M. Pires
Diretor de Identificação - DIDEM

LEI Nº 7.112 DE 29/08/83

028



celpa

Centrais Elétricas do Pará S.A

Rodovia Augusto Montenegro, km 8.5 | Belém - PA
CEP 66823-010 | CNPJ 04.895.728/0001-80
Inscrição Estadual 15.074.480-3

Referente ao mês

Vencimento

09/2017

29/09/2017

Para atendimento,
informe este número.

Conta Contrato

Dados do Cliente

MANOEL SANTOS DA SILVA,

R. B (VI IPOAL) 40

OBIDOS 68250 000 OBIDOS PA

CPI: 366.409.562 68

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOFASE

Classificação: Rural Residencial Rural MONO

Perdas de Transformação(%): 0

Tensão Nominal: 127 V

UI/Seq: 08138002 2220

Nº Medidor: 1972439

Fator de Potência: 0

Demonstrativo de Faturamento

Preço = Tarifa + Tributos

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo	136	0,549/06	74,76
Adicional Band. Amarela			2,02
Adicional Band. Vermelha			1,43

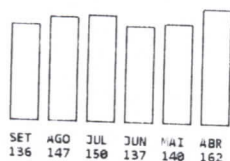


Total a pagar: R\$ 78,81

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição (Celpa)	Encargos Setoriais	Tributos	Total (R\$)
30,62	3,61	20,17	5,71	18,70	78,81

Histórico do Consumo (kWh)



Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	52,98	23,0000	12,19
PIS	78,81	1,2423	0,98
COFINS	78,81	5,6722	4,47

Reservado ao Fisco Período Fiscal 2/09/2017

08138002 2220 1972439 08138002 2220

Informações do consumo do mês

Nº Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Qtde. de dias	Constante	Tarifa sem tributos (R\$)
1972439	6.830	6.966	136	30	01	2.284/2017
	23/08/2017	22/09/2017				136 0,419310

Reaviso de Vencimento

Número do Programa Social

Indicadores de continuidade

JUL2017	DIC	FIC	DMIC
Meta Men	32,10	20,18	16,80
Meta Tri	84,21	40,36	0,00
Meta Anu	128,42	80,73	0,00
Apurado Men	1,72	1,00	1,72

Datas

Emissão	Apresentação	Previsão próxima leitura
22/09/2017	22/09/2017	24/10/2017

Conjunto OBIDOS II
EUSD(R\$): 34,63

Informações para o cliente

"A CELPA, em atendimento a Lei Federal nº 12.007 de 29/07/2009, declara quitado os débitos relativos ao ano de 2016, excetuando os débitos posteriormente apurados, tais como os valores de correntes de consumo eventualmente não registrados ou revisões de faturamento apurados no mesmo período. Esta declaração substitui as declarações entregues nos anos anteriores."
Períodos: Band. Tarif. Vermelha: 24/08 - 31/08 Amarela: 01/09 - 22/09

					COTAÇÃO DE PREÇO Origem da Solicitação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		2018
Razão Social (Proponente): <i>MARIA ESTELA SILVA DA SILVA</i>							
End.: <i>LIT4 CIPÓAL</i>				E-mail:			
Representante:				Local e Data: <i>24/10/17</i>			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR R\$			
				MENSAL	ANUAL	TOTAL	
1	Locação de imóvel no Município de Óbidos, Comunidade do Cipoal com 1 sala, 2 Quartos, 1 Banheiro. Visando a instalação da Unidade Básica de Saúde do Cipoal - UBS no Exercício 2018.		1	850,00			
			TOTAL				
024.645.062-99 CPF:			* <i>Maria Estela Silva da Silva</i> Nome Tel. Assinatura do Representante				



**COTAÇÃO DE PREÇO**Origem da Solicitação: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****2018**Razão Social (Proponente): *Manoel Santos da Silva*

End.:

Via Cipoal

E-mail:

Representante:

Local e Data:

Cipoal 23/10/17

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR R\$		
				MENSAL	ANUAL	TOTAL
1	Locação de imóvel no Município de Óbidos, Comunidade do Cipoal com 1 sala, 2 Quartos, 1 Banheiro. Visando a instalação da Unidade Básica de Saúde do Cipoal - UBS no Exercício 2018.		1	80000		
		TOTAL				
366. 409. 562-68		* Manoel Santos da Silva				
CPF:		Nome Tel. Assinatura do Representante				



**COTAÇÃO DE PREÇO**Origem da Solicitação: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****2018**Razão Social (Proponente): *ILIANA VALINEY DE S. MARQUES*End.: *Cota Cipoal*

E-mail:

Representante:

Local e Data: *Cipoal 24/10/17*

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR R\$		
				MENSAL	ANUAL	TOTAL
1	Locação de imóvel no Município de Óbidos, Comunidade do Cipoal com 1 sala, 2 Quartos, 1 Banheiro. Visando a instalação da Unidade Básica de Saúde do Cipoal - UBS no Exercício 2018. <i>Obs: Imóvel possui apenas 1 quarto.</i>		1	800,00		
		TOTAL				
803.409.972-49		m ^e Ildelcy de S. Marques				
CPF:		Nome Tel. Assinatura do Representante				

