



**CYNTHIA
FERNANDA
OLIVEIRA
SOARES:43
956726200**

Assinado digitalmente por CYNTHIA
FERNANDA OLIVEIRA
SOARES:4360726200
AQ: CNPQ, CNCP-Brazil, OLU
Comunidade de Recicla Federal do Brasil
-RFB, OLU-RFB, e-CNPQ, OLU-EM-
BRANCO, OLU-3101040000182, OLU-
presencial, CNP-CYNTHIA FERNANDA
OLIVEIRA SOARES:4360726200
Razão: Eu sou o autor desta
documento
Localização:
Data: 2023.11.11 19:21-03:00
Tipo: Registro Versão: 2023.2.0



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AVENIDA MENDONÇA FURTADO, 2440 – BAIRRO: ALDEIA - CEP: 68040-050 - FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

2.1 O valor do Aditivo é de **R\$ R\$107.518,13 (cento e sete mil quinhentos e dezoito reais e treze centavos)**, a ser pago em parcela proporcionais ao repasse do Ministério da Saúde através do INVEST/SUS ao Proponente, para os profissionais da enfermagem.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 Para atender às despesas inerentes a este Termo Aditivo os recursos financeiros correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

RUBRICA ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.302.0005.2245 – AUXÍLIO FINANCEIRO DE UNIÃO PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS ENFERMEIROS

FICHA: 1928 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA

ELEMENTO DE DESPESAS: 3.3.90.39.00

FONTE: 1.605 (FEDERAL)

RESERVA ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.302.0005.2245 – AUXÍLIO FINANCEIRO DE UNIÃO PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS ENFERMEIROS

FICHA: 1928 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA

ELEMENTO DE DESPESAS: 3.3.90.39.00

FONTE: 1.605 (FEDERAL)

VALOR: R\$107.518,13

4. CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES CONTRATUAIS

4.1 Ficam ratificadas e inalteradas todas as demais cláusulas e condições do Termo de Fomento.

5. CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO

KALEBE DE
SOUZA
SILVA:5703277104
7104

Assinado de forma
digital por KALEBE DE
SOUZA
SILVA:5703277104
Dados: 2023.12.13
11:03:32 -03'00'

CYNTHIA
FERNANDA
OLIVEIRA
SOARES:43
956726200

Assinado digitalmente por CYNTHIA
FERNANDA OLIVEIRA
SOARES:4300172200
AQ: CHER, CN=Citrap, C=br
Assinado da Prefeitura Municipal de Santarém
-RFB: OLIVEIRA e CPF: A3, C=UFPA
BR=PA, OU=10164800182, OU=Secretaria
Municipal de Saúde, CN=CYNTHIA FERNANDA
OLIVEIRA SOARES, 4300172200
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2023.12.13 11:18:54+0000
Formato: PDF (Adobe Acrobat) - 2023.2.0



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AVENIDA MENDONÇA FURTADO, 2440 – BAIRRO: ALDEIA - CEP: 68040-050 - FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

5.1 A eficácia deste Termo fica condicionada a publicação resumida do instrumento pela Administração nos meios oficiais, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

Santarém, 06 de dezembro de 2023.

ANTONIO MENDES
FREITAS:58165355
953

Assinado de forma digital
por ANTONIO MENDES
FREITAS:58165355953
Dados: 2023.12.13
22:11:37 -03'00'

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ n.º 17.556.659/0001-21
IRLAINE MARIA FIGUEIRA DA SILVA
CPF n.º 698.248.862-49

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO
CAMILO
CNPJ n.º 60.975.737/0026-00
ANTONIO MENDES FREITAS

TESTEMUNHAS:

1 _____
2 _____

KALEBE DE SOUZA
SILVA:57032777104

Assinado de forma digital por
KALEBE DE SOUZA
SILVA:57032777104
Dados: 2023.12.13 11:03:54
-03'00'

CYNTHIA
FERNANDA
OLIVEIRA
SOARES:4395672
6200

Assinado digitalmente por CYNTHIA
FERNANDA OLIVEIRA SOARES:43956726200
NO C-IMP C-IMP-Brazil OJ-Desenvolvimento da
Assinatura digital de Brasil - ICP-Brasil e
CPF: 43.956.726-00 (BRASIL) (CPF-
310-400000) Assinatura digital de
CYNTHIA FERNANDA OLIVEIRA
SOARES:43956726200
Assinado digitalmente por CYNTHIA
FERNANDA OLIVEIRA SOARES:43956726200
Dados: 2023.12.13 11:20:23-03'00'
Fórmula Reader versão: 2023.2.8



Santarém-Pará, 24 de novembro de 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM – SEMSA
ATT: NSAF/SEMSA

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO – HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMÍLIA, CNPJ nº 60.975.737/0026-00, com sede Avenida Presidente Vargas, Nº 1606, CEP 68.005-110, bairro Santa Clara, neste ato representada pelo Superintendente da Regional SBSC N/NE, o Sr. **ANTONIO MENDES FREITAS**, brasileiro, solteiro, administrador, titular da cédula de identidade RG 24975407 – SSP/SP e CPF: 581.653.559-53, vem pelo presente expor o **ACEITE DE ADITIVO DE REPASSE DE VALORES**, no Termo de Fomento nº 001/2022, que tem por objeto: **REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ELETIVOS NO AMBITO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE**, tendo como 2º Termo Aditivo, que tem por objeto: o **repasse de recurso**, regulamentado pela Portaria GM/GM nº 1.135/2023 (que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do Piso Salarial Nacional dos Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem e Parteiras e dispõe sobre o repasse referente ao exercício de 2023), a Portaria GM/GM nº 1.355, de 27 de setembro de 2023 e a Lei nº 2912/2023.

Contamos com a sua compreensão e agradecemos.

Atenciosamente,

ANTONIO
MENDES
FREITAS:5816535
5953

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
Hospital e Maternidade Sagrada Família
CNPJ nº 60.975.737/0026-00
ANTONIO MENDES FREITAS
CPF nº 581.653.559-53

**Sociedade Beneficente São Camilo
Hospital e Maternidade Sagrada Família**
Av. Presidente Vargas 1606 Centro
68005 110 Santarém PA
55 93 3067 5159
60.975.737/0026-00

KALEBE DE
SOUZA
SILVA:570327
77104

**CYNTHIA
FERNANDA
OLIVEIRA
SOARES:43956
726200**