



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS

4º TERMO ADITIVO Nº 421/2024

Quarto Termo Aditivo ao Contrato nº. 1669/2022, Pregão Eletrônico (SRP) nº. 9/2021-00041, devidamente homologado em 08 de outubro de 2021, firmado entre o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **Y.M COSTA GRAFICA E EDITORA EIRELI**, que tem como objeto: “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAL TIPOGRÁFICO DOS FORMULÁRIOS UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA” Referente ao acréscimo no quantitativo de aproximadamente 24,50% do valor inicial do contrato.

Pelo Presente Termo Aditivo, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGOMINAS**, pessoa jurídica de Direito Público Interno, portador do CNPJ (MF) nº 11.536.700/0001-11, com sede na Rua Ilhéus, s/n- Bairro Centro, cidade de Paragominas/PA, CEP.: 68.625-005, representado pela Senhora **MICHELINE VALE DE SOUZA** – Secretária Municipal de Saúde no exercício de sua função, residente e domiciliada na Rua dos Mundurucus, nº 2336, Ed Victor I 303, Batista Campos, cidade de Belém/PA, CEP 66033-718, denominado por este ato **CONTRATANTE** e a empresa **Y.M COSTA GRAFICA E EDITORA EIRELI**, portadora do CNPJ (MF) 11.920.276/0001-04, Inscrição Estadual nº 15.302.336-8 e Inscrição Municipal nº 23.527, estabelecida na Rua Pará, nº20, Centro, Paragominas, Pará, CEP: 68.625-000, neste ato devidamente representado pelo Sr. **YORDAN MATEUS COSTA LOPES**, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na Rua Alan Kardec, nº38, Bairro: Promissão II, Paragominas, Pará, CEP: 68.628-270, denominada para este ato **CONTRATADA**, resolvem aditar o contrato supracitado firmado em **17 de Novembro de 2022** mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA I – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

1.1 Este Aditivo tem fundamento no Art. 65, Inciso I, alínea – “b”, § 1º, 2º e 6º da Lei nº. 8.666/93 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

CLÁUSULA II –DA JUSTIFICATIVA:

2.1 – Considerando que à demanda por serviços gráficos em diversas atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento-UPA, são de suma importância para serem utilizados nas rotinas de trabalho, proporcionando maior qualidade ao atendimento dos usuários que procuram as unidades de saúde. Considerando que o saldo do processo licitatório acima citado, não foram suficientes para atender a demanda. Considerando que o novo processo licitatório, não será finalizado em tempo hábil. Desta forma, será necessário o aumento no quantitativo de aproximadamente 24,50% do valor inicial do contrato, que corresponde ao montante de aproximadamente R\$ 73.957,62 (Setenta e três mil novecentos e cinquenta e sete reais e sessenta e dois centavos) a ser empenhado conforme os quantitativos e dotação orçamentária informada.



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS**

CLÁUSULA II – DO ACRÉSCIMO:

2.1 As partes aditam ao contrato originário nº 1669/2022, o valor de **R\$ 74.026,62** (setenta e quatro mil, vinte e seis reais e sessenta e dois centavos), equivalente ao acréscimo de aproximadamente 24,50% no quantitativo do contrato, solicitado por meio do Proc. Administrativo nº 4.634/2024, em 18 de junho de 2024, encaminhado pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMS e autorizado pelo executivo.

CLÁUSULA III – DOS RECURSOS FINANCEIROS:

3.1 O valor acordado será pago pela **CONTRATANTE À CONTRATADA**, através da seguinte dotação orçamentária:

EXERCÍCIO 2024
VALOR GLOBAL: R\$ 74.026,62 (SETENTA E QUATRO MIL, VINTE E SEIS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS).
CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 0805 10 302 0009 2.095 – MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.90.30.16
FONTE DE RECURSO: FMS
VALOR DESTA DOTAÇÃO: R\$ 12.508,74 (DOZE MIL, QUINHENTOS E OITO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).
CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 0802 10 305 0009 2.070 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.9.0.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.9.0.30.16
FONTE DE RECURSO: C/C: 54.300-4
VALOR DESTA DOTAÇÃO: R\$ 8.919,15 (OITO MIL, NOVECENTOS E DEZENOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS).
CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 0802 10 122 0009 2.059 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.9.0.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.9.0.30.16
FONTE DE RECURSO: FMS
VALOR DESTA DOTAÇÃO: R\$ 2.388,50 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).
CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 0804 10 302 0009 2.092 – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.9.0.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.9.0.30.16
FONTE DE RECURSO: C/C: 54.300-4
VALOR DESTA DOTAÇÃO: R\$ 20.623,20 (VINTE MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS).



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS**

CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 0803 10 301 0009 2.079 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.9.0.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.9.0.30.16
FONTE DE RECURSO: C/C: 54.300-4
VALOR DESTA DOTAÇÃO: R\$ 29.587,03 (VINTE E NOVE MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRÊS CENTAVOS).

CLÁUSULA IV - INALTERABILIDADE DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES CONTRATUAIS:

4.1 Todas as demais cláusulas e condições contratuais do **Contrato nº 1669/2022**, firmado em 17 de Novembro de 2022, permanece inalterada após a elaboração do presente Termo Aditivo. E por estarem assim, justos e aditados assinam as partes este instrumento em 02 (duas) vias iguais de teor e forma, na presença de duas testemunhas que ao final subscrevem, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Paragominas-PA, 12 de Julho de 2024

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
MICHELINE VALE DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Y.M COSTA GRAFICA E EDITORA EIRELI
YORDAN MATEUS COSTA LOPES
CONTRATADA**

TESTEMUNHA: 1 _____

TESTEMUNHA: 2 _____





**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS**

**4º TERMO ADITIVO Nº 421/2024
PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº. 9/2021-00041
CONTRATO nº 1669/2022**

ANEXO I

OBJETO: “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAL TIPOGRÁFICO DOS FORMULÁRIOS UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA”.

DOTAÇÃO 2.095 – MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANT/ACRÉSC.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
024324	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (RN) - Marca.: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	4,00	10,000	40,00
024325	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM - CENTRO DE PARTO NORMAL - M arca.: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	2,00	11,500	23,00
024326	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM (RN) - CENTRO DE PARTO NORMA L - Marca.: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	2,00	9,000	18,00
003183	ATESTADO MEDICO -BLC 100X1-F P.JORNAL - Marca.: PROP FRENTE, FORMATO 16.	BLOCO	110,00	5,520	607,20
130448	ATESTADO DE SAUDE - BLC 100X1 - 01 COR - Marca.: PRO PRIA	BLOCO	2,00	5,330	10,66
515734	p. jornal, formato 16, frente BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL(INDIVIDUALIZADO)BPA -I - Marca.: PROPRIA BLOCO 100x1, FRENTE/VERSO, 1 cor,papel 56gr, FORMATO	BLOCO	15,00	8,330	124,95
024308	COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DE IMUNOGLOBULINA ANTI-RH - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, TAMANHO 20cm (larg.)X 10CM (alt.)	BLOCO	7,00	4,000	28,00
024310	COMPROVANTE DE USO DO INIBIDOR DE LACTAÇÃO - CABERGO LINA 0,5MG - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1,PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, TAMANHO: 19CM (larg.) x 11cm (alt.)	BLOCO	17,00	5,710	97,07
024314	CONSULTA AGENDADA - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, TAMANHO: 14cm (larg.)X 7CM (alt.)	BLOCO	12,00	4,060	48,72
016963	DECLARACAO DE COMPARECIMENTO - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO	25,00	3,520	88,00
017854	DIRTA DIABETES MELLITUS - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	7,00	8,660	60,62
372533	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR (HEMOPA) - Mar ca.: PROPRIA Papel cartolina, frente e verso, com furo na cabeça, tamanho aproximado 30x10,5cm, para ser utilizado na Agencia Transfusional de Paragominas- HEMOPA.	UNIDADE	1.250,00	0,280	350,00
024328	EXAME LABORATORIAIS - CENTRO DE PARTO NORMAL - Marca .: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	2,00	7,250	14,50
044783	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO - Marca.: PROPRIA bloco 100x1, frente/verso, papel 56gr, 1 cor, formato 9	BLOCO	17,00	6,530	111,01
024323	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO DE PARTO NORMAL - Ma rca.: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	2,00	9,750	19,50
024333	FICHA DE PRODUÇÃO PARTO E NASCIMENTO - BPA CONSOLIDA DO - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9.	BLOCO	2,00	9,900	19,80
044782	EVOLUÇÃO DO TECNICO DE ENFERMAGEM - Marca.: PROPRIA bloco 100x1, frente/verso, papel 56gr, 1 cor, formato 9	BLOCO	17,00	8,330	141,61
024315	FICHA DE AVALIAÇÃO - CENTRO DE PARTO NORMAL - Marca. : PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9	BLOCO	2,00	8,250	16,50
024322	FICHA DE AVALIAÇÃO DO RECÉM NASCIDO - Marca.: PROPRI BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO/FRENTE, 1 COR, FORMATO 9.	BLOCO	2,00	8,400	16,80
268000	FICHA DE BALANÇO HIDRICO-BLC 100X1-F - Marca.: PROPR BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	22,00	8,700	191,40
267999	FICHA DE CONTROLE DE MATERIAL DE CIRURGIA TRAUMATOLÓ GICA - Marca.: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, tamanho 20cm (larg.) x 15cm(alt.)	BLOCO	6,00	6,980	41,88
522549	FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO NO HMP - Marca.: PROPR Papel 56gr, Frente, Uma Cor, Bloco 100X1, Formato 9	UNIDADE	150,00	8,750	1.312,50
006784	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA BLOCO 100FLS - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	46,00	6,110	281,06
024335	FOLHA DE GASTO - SALA DE PARTO - Marca.: PROPRIA Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	5,00	10,000	50,00
024338	FOLHA DE PEDIDO - CENTRO DE PARTO NORMAL - Marca.: P ROPRIA	BLOCO	5,00	10,950	54,75



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS

024524	Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	12,00	9,600	115,20
044786	FORMULÁRIO AUDIOMETRIA TONAL LIMAR - Marca.: PROPRI	BLOCO	5,00	9,750	48,75
024461	Bloco 100x1, frente, papel 56gr, 1 cor, formato 9	BLOCO	5,00	11,000	55,00
518613	FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO - Marca.: PROPRI	BLOCO	32,00	5,990	191,68
517778	Bloco 100x1, frente, papel 56gr, 1 cor, formato 22	BLOCO	12,00	5,800	69,60
515194	FORMULÁRIO CAPA DO CENTRO DE PARTO NORMAL - Marca.: PROPRI	BLOCO	1.625,00	0,110	178,75
017867	Bloco 100x1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9.	BLOCO	22,00	5,700	125,40
003029	FORMULÁRIO DE LICENÇA MATERNIDADE - Marca.: PROPRI	BLOCO	12,00	8,060	96,72
370851	Bloco 50x2 (1ª VIA BRANCA 2ª VIA P.JORNAL), FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO	12,00	10,000	120,00
515197	FREQUENCIA MENSAL-RESUMO -BLC 100X1 - Marca.: PROPRI	BLOCO	15,00	9,160	137,40
017868	Bloco 100x1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	8,00	9,030	72,74
003145	LAUDO MÉDICO DE LAQUEADURA TUBÁRIA - Marca.: PROPRI	BLOCO	28,00	7,810	218,68
130442	Bloco 100x1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	82,00	7,800	639,60
464629	LAUDO DE PROCEDIMENTOS CIRURGIA - Marca.: PROPRI	BLOCO	52,00	7,600	395,20
024307	Bloco 100x1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9.	BLOCO	11,00	8,230	90,53
130440	LAUDO MÉDICO P/ EMISSÃO AIH(TDF)-BLC 100X1 - Marca.: PROPRI	BLOCO	7,00	7,830	54,81
370841	Bloco 100x1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9.	BLOCO	12,00	9,500	114,00
024321	MAPA DE DIETA - Marca.: PROPRI	BLOCO	2,00	10,000	20,00
024317	MAPA DE VISITA PAPEL JORNAL - Marca.: PROPRI	BLOCO	3,00	10,000	30,00
024337	Bloco 100x1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9	BLOCO	3,00	9,500	28,50
130443	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO PACIENTE - CENTRO DE PARTO NORMAL - Marca.: PROPRI	BLOCO	80,00	9,230	738,40
372628	Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO	25,00	8,500	212,50
370838	PRESCRIÇÃO MÉDICA BLC 100X1 F 01 COR - Marca.: PROPRI	BLOCO	3.500,00	0,400	1.400,00
515200	Bloco 100x1, PAPEL 56gr, FRENTE, 1 COR, TAMANHO: 24CM (larg.) x 20cm (alt.)	BLOCO	12,00	11,000	132,00
516766	PRONTUÁRIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR- BLC 100X1 -F/V 56 GR - Marca.: PROPRI	BLOCO	90,00	5,420	487,80
017877	Bloco 100x1, FRENTE/VERSO, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9.	BLOCO	375,00	4,410	1.653,75
024336	PRONTUÁRIO DO CLIENTE - Marca.: PROPRI	BLOCO	3,00	9,900	29,70
510335	PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 12	BLOCO	48,00	6,000	288,00
024330	QUESTIONÁRIO DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE - Marca.: PROPRI	BLOCO	3,00	10,000	30,00
024319	Bloco 100x1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9.	BLOCO	2,00	10,500	21,00
828857	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - Marca.: PROPRI	BLOCO	200,00	4,280	856,00
024329	Bloco 50x2, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO	3,00	11,000	33,00
370846	RECEITUÁRIO MÉDICO - Marca.: PROPRI	BLOCO	6,00	9,500	57,00
	Bloco 100x1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO			
	SUMÁRIO DE ALTA - CENTRO DE PARTO NORMAL - Marca.: PROPRI	BLOCO			
	Bloco 100x1, frente, 1 cor, papel 56gr, formato 9	BLOCO			
	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - Marca.: PROPRI	BLOCO			
	Bloco 100x1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO			
	SOLICITAÇÃO DE SANGUE COMPONENTES E DERIVADOS - Marc a.: PROPRI	BLOCO			
	Bloco 100x1, FRENTE/VERSO, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9	BLOCO			

Valor Total: R\$ 12.508,74



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS

DOTAÇÃO 2.070 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANT/ACRÉSC.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
017750	ALVARÁ SANITÁRIO - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	171,00	1,750	299,25
003183	PAPEL CARTOLINA 180GR, FORMATO 9, 4X0, FRENTE.				
	ATESTADO MÉDICO -BLC 100X1-F P.JORNAL - Marca.: PROP	BLOCO	2,00	5,520	11,04
	FRENTE, FORMATO 16.				
003065	BOLETIM DE SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA DO PECD - Ma	BLOCO	50,00	8,880	444,00
	rca.: PRÓPRIA				
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9				
588791	CADERNETA DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA - FEMININA - Marca	UNIDADE	125,00	4,160	520,00
	.: PRÓPRIA				
	CONTENDO 26 PÁGINAS (FRENTE E VERSO) COLORIDA, PAPEL				
	CARTOLINA 180GR, FORMATO 8.				
512571	CARTÃO DE CONTROLE DA LEISHMANIOSE - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	300,00	0,22	66,00
	PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE E VERSO, 1 COR, FORMATO				
	16				
017814	CARTÃO DO USUÁRIO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL - DENG	UNIDADE	300,00	0,300	90,00
	UE - Marca.: PRÓPRIA				
	PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 18				
017818	CARTAZ ESCALA OPTOMETRICA - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	2,00	14,600	29,20
	PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE, 1COR, FORMATO 2				
017850	CARTILHA CARAMUJO AFRICANO ESTÁ A SOLTA - Marca.: PR	UNIDADE	500,00	0,620	310,00
	OPRIA				
	PAPEL COUCHE 115, 4X4, 4 PÁGINAS (FRENTE/VERSO),				
	FORMATO 8				
774499	CARTILHA PREVINA-SE CONTRA MENINGITE - Marca.: PROPR	UNIDADE	500,00	0,390	195,00
	FORMATO 8, 4X4, 4 PÁGINAS, PAPEL COUCHE 115				
774502	CARTILHA SÍFILIS CONGÊNITA - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	250,00	0,900	225,00
	FORMATO 8, 4X4, 4 PÁGINAS, PAPEL COUCHE 115				
774501	CARTILHA TÊTANO ACIDENTAL - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	500,00	1,000	500,00
	FORMATO 8, 4X4, 4 PÁGINAS, PAPEL COUCHE 115				
017751	COMPROVANTE DE VACINA ANTIRRÁBICA ANIMAL BLOCO 100FL	BLOCO	12,00	3,070	36,84
	S - Marca.: PRÓPRIA				
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 36				
004194	CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS - LIRA (SUPERVISORE	BLOCO	2,00	11,000	22,00
	S) - Marca.: PRÓPRIA				
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9				
464577	CONTROLE INDIVIDUAL DE TRATAMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	UNIDADE	325,00	0,250	81,25
	- Marca.: PRÓPRIA				
017816	FICHA DE APRAZAMENTO E CONTROLE DE HANSENÍASE - Marc	UNIDADE	200,00	0,250	50,00
	a.: PRÓPRIA				
	PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 16				
588667	FICHA DE AVALIAÇÃO DE CASOS DE HANSENÍASE - BLOCO -	BLOCO	2,00	8,000	16,00
	Marca.: PRÓPRIA				
	BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO				
	9				
464605	FICHA DE DENGUE/ ENTOMOLOGIA-ENDEMIAS - Marca.: PROP	BLOCO	3,00	9,750	29,25
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 36				
017813	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO-HEPATITES VIRAIS -	BLOCO	3,00	8,000	24,00
	Marca.: PRÓPRIA				
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9				
014221	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - Marca.: PRÓPRIA	BLOCO	225,00	3,830	95,75
	ENDEMIAS. BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR,				
	FORMATO 32				
017860	FOLDER - A VERDADE SOBRE A AIDS - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	2.000,00	0,500	1.000,00
	PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 9				
522532	FOLDER AIDS ESCOLHA A SUA FORMA DE PREVENÇÃO - Marca	UNIDADE	1.250,00	0,510	637,50
	.: PRÓPRIA				
	PAPEL COUCHE 115, Frente/Verso, Colorido, Formato 8,				
	4x4				
017819	FOLDER CARAMUJO AFRICANO ESTÁ A SOLTA - Marca.: PROP	UNIDADE	500,00	0,500	250,00
	PAPEL COUCHE 115, 4x4, FRENTE/VERSO, FORMATO 16				
774498	FOLDER COMO PREVENIR A INFLUENZA A - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	500,00	0,500	250,00
	FORMATO 9, 4x4, papel couche 115, Frente e verso				
512637	FOLDER DST - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	2.000,00	0,530	1.060,00
	PAPEL COUCHE 115, 4x4, FRENTE/VERSO, FORMATO 8				
017823	FOLDER FEBRE AMARELA - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	500,00	0,500	250,00
	PAPEL COUCHE 115, 4x4, FRENTE/VERSO, FORMATO 9				
774524	FOLDER LEPTOSPIROSE - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	300,00	0,480	144,00
	FORMATO 9, 4x4, papel couche 115, Frente e verso.				
017835	FOLDER POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE	UNIDADE	1.000,00	0,500	500,00
	DO HOMEM - Marca.: PRÓPRIA				
	PAPEL COUCHE 115,2 CORES, FRENTE/VERSO, FORMATO 9				
522534	FOLDER PROVA TUBERCULÍNICA - Marca.: PRÓPRIA	UNIDADE	500,00	0,480	240,00
	PAPEL COUCHE 115, Frente/Verso, Colorido, Formato 9,				
	4x4				
017864	FOLDER TUBERCULOSE - TESTAR, TRATAR, VENCER - Marca.	UNIDADE	500,00	0,520	260,00
	: PRÓPRIO				
	PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 16				
017866	FORMULÁRIO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL - Marc	BLOCO	5,00	9,450	47,25
	a.: PRÓPRIO				
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9				
516805	FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - Ma	BLOCO	2,00	9,000	18,00
	rca.: PRÓPRIO				





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS

271220	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9 NOTIFICAÇÃO NEGATIVA DE DOENÇA-SEMANA EPIDEMIOLOGICA - Marca.: PROPRIO	BLOCO	3,00	6,000	18,00
017877	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 36 RECEITUÁRIO MÉDICO - Marca.: PROPRIA	BLOCO	18,00	4,410	79,38
510345	BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16 REGISTRO DE CONTROLE E ATEND. DE CASOS DE LEISHMANIOS E TERGUMENTAR AMERICANA - Marca.: PROPRIO	BLOCO	5,00	9,000	45,00
014220	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9 RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADES DO MICROSCOPISTA DE LÂ MINAS P/ REVISÃO - Marca.: PROPRIO	BLOCO	5,00	9,000	45,00
003077	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 8 RESUMO SEMANAL DO AGENTE DE ENDEMIAS (PAISAGEM) - Ma rca.: PROPRIO	BLOCO	16,00	8,130	130,08
510336	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9 SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA/ NOTIFICAÇÃO CASO DE MALARIA - Marca.: PROPRIO	BLOCO	37,00	9,000	333,00
828857	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9 SOLICITAÇÃO DE EXAMES - Marca.: PROPRIA	BLOCO	12,00	4,280	51,36
003111	BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16 TERMO DE ESCLARECIMENTO P/ USUÁRIO DE TALIDOMIDA-VIG .SANITÁRIA - BLC 100X1-F - Marca.: PROPRIO	BLOCO	2,00	8,000	16,00
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9				

Valor Total: R\$ 8.919,15

DOTAÇÃO 2.059 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANT/ACRÉSC.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
017925	BANNER EM LONA - TAMANHO 60CM LARGURA X 1,20CM ALTUR A - Marca.: PROPRIA Com bastão em madeira, ponteria plástica, frente única, impressão colorida, com arte disponibilizada pelo órgão requerente.	UNIDADE	12,00	59,130	709,56
017926	BANNER EM LONA - TAMANHO 90CM LARGURA X 1,20CM ALTUR A - Marca.: PROPRIA Com bastão em madeira, ponteria plástica, frente única, impressão colorida, com arte disponibilizada pelo órgão requerente.	UNIDADE	12,00	80,950	971,40
016963	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO	12,00	3,520	42,24
006909	FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERENCIA DO CARTÃO DO S US - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO	125,00	5,000	625,00
003029	FREQUENCIA MENSAL-RESUMO -BLC 100X1 - Marca.: PROPRI BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	5,00	8,060	40,30

Valor Total: R\$ 2.388,50

DOTAÇÃO 2.092 – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANT/ACRÉSC.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
003183	ATESTADO MÉDICO -BLC 100X1-F P.JORNAL - MARCA.: PROP FRENTE, FORMATO 16.	BLOCO	250,00	5,520	1.380,00
130448	ATESTADO DE SAUDE - BLC 100X1 - 01 COR - MARCA.: PRO PRIA P. JORNAL, FORMATO 16, FRENTE	BLOCO	5,00	5,330	26,65
016963	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	BLOCO	125,00	3,520	440,00
130439	EVOLUÇÃO DO PACIENTE (100X1) - MARCA.: PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE/VERSO, PAPEL 56GR, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	100,00	11,000	1.100,00
024313	FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO NA UPA 24H - MARCA.: P ROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	500,00	10,000	5.000,00
006784	FICHA DE REFEFÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA BLC 100FLS - MARCA.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	100,00	6,110	611,00
024179	FORMULÁRIO DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE NA OBSERVAÇÃO DA UPA24H (100X1) - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE/VERSO, 1 cor,papel 56gr, FORMATO 9	BLOCO	137,00	8,900	1.219,30
589307	FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO NA SALA VERMELHA DA UPA24H (100 X 1) - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE/VERSO, 1 cor,papel 56gr, FORMATO 9	BLOCO	75,00	8,950	671,25
017868	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (LM) - Marca.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9	BLOCO	100,00	9,030	903,00
003145	LAUDO MÉDICO P/ EMISSAO AIH(TDF)-BLC 100X1 - Marca.: PROPRIA	BLOCO	100,00	7,810	781,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS

464629	BLOCO 100X1, FRENTE, PAPEL 56GR, FORMATO 9, 1 COR LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO A BLOCO MBULATORIAL - Marca.: PROPRIA APAC - BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9	50,00	7,600	380,00
589745	PULSEIRA AMARELA EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO UNIDADE - Marca.: PROPRIA PULSEIRA A SER UTILIZADA NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA24H	8.750,00	0,070	612,50
589743	PULSEIRA AZUL EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO - UNIDADE Marca.: PROPRIA PULSEIRAS A SER UTILIZADA NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA24H	18.750,00	0,060	1.125,00
589744	PULSEIRA VERDE EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO - UNIDADE Marca.: PROPRIA PULSEIRA A SER UTILIZADA NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA24H ,	18.750,00	0,100	1.875,00
589746	PULSEIRA VERMELHA EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO UNIDADE O - Marca.: PROPRIA PULSEIRA A SER UTILIZADA NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA24H	8.750	0,070	612,50
516766	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - Marca.: PROPRIA BLOCO BLOCO 50X2, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	25,00	5,420	135,50
017877	RECEITUÁRIO MÉDICO - MARCA.: PROPRIA BLOCO BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	550,00	4,410	2.425,50
510335	REQUISICÃO DE SERVIÇO (1ª VIA BRANCA E 2ª VIA JORNAL BLOCO)-BLC 50X2-F - MARCA.: PROPRIA BLOCO 50X2, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 12	12,00	6,000	72,00
828857	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - MARCA.: PROPRIA BLOCO BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16	275,00	4,280	1.177,00
370846	SOLICITAÇÃO DE SANGUE COMPONENTES E DERIVADOS - MARC BLOCO A.: PROPRIA BLOCO 100X1, FRENTE/VERSO, 1 COR, PAPEL 56GR, FORMATO 9.	8,00	9,500	76,00

Valor Total: R\$ 20.623,20

DOTAÇÃO 2.079 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANT/ACRÉSC.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
003183	ATESTADO MÉDICO -BLC 100X1-F P.JORNAL - MARCA.: PROP BLOCO FRENTE, FORMATO 16.		86,00	5,520	474,72
017925	BANNER EM LONA - TAMANHO 60CM LARGURA X 1,20CM ALTUR UNIDADE A - MARCA.: PROPRIA COM BASTÃO EM MADEIRA, PONTERIA PLÁSTICA, FRENTE ÚNICA, IMPRESSÃO COLORIDA, COM ARTE DISPONIBILIZADA PELO ÓRGÃO REQUERENTE.		10,00	59,130	591,30
017926	BANNER EM LONA - TAMANHO 90CM LARGURA X 1,20CM ALTUR UNIDADE A - MARCA.: PROPRIA COM BASTÃO EM MADEIRA, PONTERIA PLÁSTICA, FRENTE ÚNICA, IMPRESSÃO COLORIDA, COM ARTE DISPONIBILIZADA PELO ÓRGÃO REQUERENTE.		4,00	80,950	323,80
512532	CARTÃO DE CONTROLE DA HIPERTENSÃO E DIABETES - MARCA UNIDADE .: PROPRI PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 16		12.501,00	0,260	3.250,26
251537	CARTÃO DE CONTROLE DO PLANEJAMENTO FAMILIAR - MARCA. UNIDADE : PROPRI PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 16		1.250,00	0,200	250,00
774591	CARTÃO ÍNDICE E APROXIMADO DO CLIENTE - AB - MARCA. UNIDADE : PROPRI PAPEL CARTOLINA 180GR - FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 32		625,00	0,200	125,00
017851	COMUNICAÇÃO INTERNA - MARCA.: PROPRIA BLOCO BLOCO 50X2, 1ª VIA BRANCA 2ª VIA P. JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16		57,00	4,310	245,67
017833	CONTROLE DE VISITA DOMICILIARES REALIZADAS - MARCA.: BLOCO PROPRIO BLOCO 100X1, FRENTE, PAPEL 56GR, 1 COR, FORMATO 9		25,00	8,660	216,50
016963	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - MARCA.: PROPRIA BLOCO BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16		23,00	3,520	80,96
006784	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA BLOCO 100FLS BLOCO - MARCA.: PROPRIA BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9		121,00	6,110	739,31
252230	FOLDER - DIABETES - MARCA.: PROPRI UNIDADE PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 9		300,00	0,490	147,00
017836	FOLDER AMAMENTAR HOJE É PENSAR NO FUTURO - MARCA.: P UNIDADE ROPRIO PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 6		300,00	0,490	147,00
512637	FOLDER DST - MARCA.: PROPRIA UNIDADE PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 8		300,00	0,530	159,00
516729	FOLDER HANSENIASE TEM CURA - MARCA.: PROPRIA UNIDADE PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 9		300,00	0,570	171,00
017861	FOLDER HEPATITE TEM PREVENÇÃO - MARCA.: PROPRIA UNIDADE PAPEL COUCHE 115, 4X4, FRENTE/VERSO, FORMATO 9		300,00	0,500	150,00
017835	FOLDER POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE UNIDADE DO HOMEM - MARCA.: PROPRIA PAPEL COUCHE 115,2 CORES, FRENTE/VERSO, FORMATO 9		300,00	0,500	150,00
003029	FREQUENCIA MENSAL-RESUMO -BLC 100X1 - MARCA.: PROPRI BLOCO		45,00	8,060	362,70





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
SETOR DE CONTRATOS

	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9			
017868	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (LM) - BLOCO MARCA.: PRÓPRIA	22,00	9,030	198,66
	BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 9			
464629	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO A BLOCO MEULATORIAL - MARCA.: PRÓPRIA	30,00	7,600	228,00
	APAC - BLOCO 100X1, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 9			
370838	PRONTUÁRIO DO CLIENTE - MARCA.: PRÓPRIA	7.500,00	0,400	3.000,00
	PAPEL CARTOLINA 180GR, FRENTE/VERSO, 1 COR, FORMATO 12			
516766	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - MARCA.: PRÓPRIA	100,00	5,420	542,00
	BLOCO 50X2, PAPEL 56GR, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16			
017877	RECEITUÁRIO MÉDICO - MARCA.: PRÓPRIA	3.579,00	4,410	15.783,39
	BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16			
522526	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO E ELEGIBILIDADE P/ ADMISSÃO UNIDADE SAD - Marca.: PRÓPRIO	5,00	9,000	45,00
	Papel 56gr, Frente, Uma Cor, Bloco 100X1, Formato 9			
828857	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - Marca.: PRÓPRIA	492,00	4,280	2.105,76
	BLOCO 100X1, PAPEL JORNAL, FRENTE, 1 COR, FORMATO 16			
774574	TERMO DE RECUSA ATENDIMENTO ACS - Marca.: PRÓPRIO	25,00	4,000	100,00
	BLOCO 100X1, FRENTE, 1 COR, PAPEL 56GR, FOMATO 16			

Valor Total: R\$ 29.587,03

TOTAL GERAL DO ACRÉSCIMO: R\$ 74.026,62

Paragominas-PA, 12 de Julho de 2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
MICHELINE VALE DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Y.M COSTA GRAFICA E EDITORA EIRELI
YORDAN MATEUS COSTA LOPES
CONTRATADA

TESTEMUNHA: 1 _____

TESTEMUNHA: 2 _____





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 64F4-FC31-F025-AC89

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



MICHELINE VALE DE SOUZA (CPF 425.XXX.XXX-78) em 15/07/2024 19:42:25 (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://paragominas.1doc.com.br/verificacao/64F4-FC31-F025-AC89>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MUNICÍPIO E COMARCA DE PARAGOMINAS - ESTADO DO PARÁ

CARMEN SYLVIA POMBO TOCANTINS
CPF\MF 042.232.092-72
TITULAR

ADRIANA AQUINO DE MIRANDA POMBO
CPF 258.804.972-914
SUBSTITUTA

MARIA DE JESUS SILVA ALVES
CPF 298.874.452-15
SUBSTITUTA

TABELIONATO
DE

NOTAS
1º TRASLADO

Rua Ilhéus, s/nº • CEP 68.626-060 • Paragominas • Pará • Fone: (91) 3729-3631

04.787.768/0001-08

PARAGOMINAS CARTÓRIO
DO ÚNICO OFÍCIO
Conj. Loteamento - Módulo II

CEP: 68.626-060 - Paragominas - PA

LIVRO Nº 00277-P

FOLHA Nº 027/028

Protocolo nº 0030036

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: Y.M. COSTA
GRAFICA E EDITORA LTDA A FAVOR DE MARIA
AUXILIADORA COSTA DE OLIVEIRA NA FORMA ABAIXO
DECLARADA.-

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, aos treze dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e três, (13/12/2023), neste Município e Comarca de Paragominas, Estado do Pará, em Cartório, compareceu, como outorgante **Y.M. COSTA GRAFICA E EDITORA LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob nº **11.920.276/0001-04**, com sede à Rua Pará, nº 20, Centro em Paragominas-PA, neste ato representado por seu Sócio Administrador **YORDAN MATEUS COSTA LOPES**, brasileiro, solteiro, maior e capaz, empresário, filho de **ANTONIO BATISTA OLIVEIRA LOPES** e **MARIA AUXILIADORA COSTA LOPES**, nascido em 28/09/1995, conforme certidão de registro de nascimento sob termo nº 53.031 do livro A-45, folha 146, lavrado do Registro Civil das Pessoas Naturais da Cidade e Comarca de Paragominas-PA em 28/11/1995, natural de Belém/PA, portador da Cédula de Identidade RG. sob nº **6135096/PC/PA**, expedida em 02/01/2007, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº **06119107360/DETRAN/PA**, expedida em 17/04/2019 e inscrito no CPF/MF sob nº **024.071.882-84**, email: graficasaomarcos@gmail.com, residente e domiciliado à Rua: Allan Kaderc, nº 38, Promissão II, Paragominas-PA, reconhecido como o próprio por mim, Marta Silva Alves, Escrevente, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé.- E aí, pelo Outorgante, foi-me dito que nomeia e constitui sua bastante procuradora **MARIA AUXILIADORA COSTA DE OLIVEIRA**, brasileira, divorciada, conforme averbação na certidão do registro de casamento civil sob termo nº 273 do livro 03, folha 17, lavrado no Cartório do Único Ofício de Paragominas-PA, maior e capaz, empresária, filha de **FRANCISCO FELIX DE OLIVEIRA** e **ANA COSTA DE OLIVEIRA**, nascida em 23/05/1973, natural de Irituia/PA, portadora da Cédula de Identidade RG. sob nº **2865280/SSP/PA**, expedida em 02/02/1994, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº **03666422591/DETRAN/PA**, expedida em 22/06/2020 e inscrita no CPF/MF sob nº **402.077.302-53**, email: graficasaomarcos@gmail.com, residente e domiciliada à Rua Alan Kardec, nº 38, Promissão II, Paragominas-PA, à qual confere os seguintes poderes amplos gerais, para o fim especial de representar em todos os bens, negócios e interesses da empresa Outorgante, com a devida anuência do outro sócio, se houver e/ou quando se tornar necessário; podendo, para tanto, dita procuradora, a)- legalizar, vender, ceder, transferir, compromissar à venda, doar, permutar, locar, sublocar, ou, por qualquer outra forma ou título, alienar ou onerar, a quem quiser, pelo preço, forma e condições que ajustar, bens móveis, semoventes e quaisquer direitos de titularidade da Outorgante; comprar quaisquer bens ou produtos; pagar e receber quantias, totais ou parciais; transmitir e receber a posse, jus, domínio, direitos e ações; responder pela evicção de direitos, na forma da Lei; representar a Outorgante apresentando-se perante **Cartórios de Notas, Registros de Imóveis e todos os demais Ofícios e Serventias de Justiça, perante Imobiliárias e/ou Administradoras de Bens**, e, perante Repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas; notadamente, junto à **Prefeitura Municipal**, podendo aí, assinar parcelamento, requerimento, solicitar descontos de dívida e negociação de dívida, participar de licitação, assinar declaração de licitação e qualquer documento referente à licitação e pregão; b)- representar a empresa Outorgante, apresentando-se perante quaisquer terceiros, e, amplamente, perante **Juntas Comerciais Estaduais, inclusive JUCEPA-Junta Comercial do**

inclusive podendo receber Cartas de Notificação e concordar ou discordar com o que convier; prestar fiança; aceitar, emitir e dar quitação em Notas Promissórias; c)- representar a Outorgante apresentando-se perante às **Instituições Financeiras em geral**, inclusive **BANCO DO BRASIL S/A, BANCO DO ESTADO DO PARÁ S/A, BANCO DA AMAZÔNIA S/A, BANCO BRADESCO S/A, BANCO ITAÚ S/A, BANCO SANTANDER S/A, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF, COOPERATIVA DE CRÉDITO, POUPANÇA E INVESTIMENTO DO SUDOESTE MT/PA- SICREDI SUDOESTE MT/PA e SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**, em qualquer de suas Agências, nesta cidade ou fora dela, podendo, para tanto, assinar proposta de admissão, fornecer informações cadastrais, subscrever e integralizar capital social; pedir demissão do quadro social da Cooperativa; receber restituição do capital social e dar quitação quando da sua retirada; receber notificações e apresentar defesas e recursos; podendo abrir, movimentar e encerrar contas correntes e cadernetas de poupança, fazer depósitos e retiradas monetárias, emitir, endossar, assinar e descontar cheques, solicitar saldos e extratos de contas correntes ou de aplicações, conferir saldos e valores, requisitar talonários de cheques, conferir o que necessário for, efetuar aplicações de dinheiro, autorizar débitos, transferências e pagamentos por carta, meio eletrônico ou outro meio legal, requerer, receber e revalidar cartão magnético, cadastrar e recadastrar senhas inclusive senhas eletrônicas, requerer e receber cartões, efetuar empréstimos e/ou financiamentos com ou sem garantias, assinar contratos e seus aditivos, assinar todos os demais papéis necessários e suficientes ao giro bancário; d)- representar a Outorgante apresentando-se perante às **Repartições Gerais de Correios e Telégrafos**, aí podendo retirar mercadorias e correspondências, e receber vales postais e reembolsos; e)- **admitir e demitir funcionários**, fixando-lhes suas funções, remunerações e condições; assinar carteiras de trabalho, recibos de férias e avisos prévios; rescindir contratos de trabalho e demitir funcionários, representar a Outorgante perante a **Justiça do Trabalho, Sindicatos Classistas**, bem como perante o Ministério do Trabalho, em quaisquer de suas delegacias regionais, perante à Superintendência Regional do Trabalho e Emprego do Estado do Pará e na Secretaria da Receita Federal do Brasil, podendo ainda, fazer parcelamentos previdenciários, assinar requerimentos de parcelamentos, solicitar expedição de guias de parcelamento para pagamento, solicitar certidão negativa de débitos, requerer parcelamento de dívidas, requerer restituições de pagamentos indevidos; assinar, requerer e representar a Outorgante perante o Ministério do Trabalho e junto ao INSS – Instituto Nacional do Seguro Social; f)- representar a Outorgante apresentando-se perante o **Ministério da Fazenda**, especialmente perante a **Secretaria da Receita Federal do Brasil**, e aí poder assinar qualquer tipo de ofícios, assinar parcelamentos, assinar ciência em processos, parcelamentos de ITR, solicitar parcelamentos, assinar DBE, receber e entregar e assinar processos fiscais e previdenciários, receber e entregar processos que já estão na PGFN, efetuar declarações de Imposto de Renda, pagar impostos e receber restituições, requerer certidões, obter informações e esclarecimentos; g)- representar a Outorgante perante as **Companhias Telefônicas, de Saneamento Básico, de Iluminação Pública**, e outras, notadamente perante a VIVO, OI, TIM, CLARO, a SANEPAR e a REDE CELPA/EQUATORIAL ENERGIA, aí resolvendo quaisquer assuntos de seu interesse e conveniência; e, perante o Departamento Estadual de Trânsito- DETRAN, aí podendo livremente requerer, assinar, e declarar o que for necessário aos interesses da Outorgante, inclusive podendo pagar taxas e requerer a Segunda Via de Documento Único de Transferência e de Autorização de Transferência de quaisquer veículos de sua titularidade; h)- promover a participação da firma outorgante em **concorrências públicas federal, estadual e municipal**, tomadas e coletas de preços, cartas convites ou qualquer modalidade de licitação, concordando com todos os seus termos, assinando propostas, atas, mapas, interpondo recursos, assistir a abertura de propostas, dar lances, impugnar, reclamar e protestar, fazer novas propostas, rebaixos e descontos; i) representar a Outorgante apresentando-se, também, no **foro em geral**, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo mover ações e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, interpor recursos, requerer benefícios, prestar declarações, informações e esclarecimentos necessários.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MUNICÍPIO E COMARCA DE PARAGOMINAS - ESTADO DO PARÁ

CARMEN SYLVIA POMBO TOCANTINS
CPF/MF 042.232.092-72
TITULAR

ADRIANA AQUINO DE MIRANDA POMBO
CPF 258.804.972-914
SUBSTITUTA

MARIA DE JESUS SILVA ALVES
CPF 298.874.452-15
SUBSTITUTA

TABELIONATO

DE

NOTAS

1º TRASLADO

Rua Ilhéus, s/nº • CEP 68.626-060 • Paragominas • Pará • Fone: (91) 3729-3631

LIVRO Nº 00277-P FOLHA Nº 027/028

Protocolo nº 0030036

promovendo o que convier; perante Fundos de Pensão e Saúde, e de Previdência Privada, e aí pagar taxas de seguro, mensalidades e outras, receber restituições e benefícios, apresentar e retirar documentos e fazer provas documentais, requerer exames e atendimentos; e por fim, k)- representar perante à SEFA – Secretaria de Estado da Fazenda do Pará, podendo assinar qualquer tipo de ofícios, assinar parcelamentos, assinar ciência em processos, parcelamentos de IPVA, solicitar parcelamentos, receber e entregar e assinar processos fiscais e previdenciários, receber e entregar processos que já estão em protesto, assinar requerimentos de cadastros de qualquer espécie; l)- podendo ainda, requerer o Certificado Digital no âmbito da ICP-Brasil, executando o que necessário for para emissão do certificado digital, vinculado ao CNPJ e/ou CPF, pertencentes à Outorgante. Lavrada sob minuta. “No que se refere a bens imóveis, está procuração confere poderes apenas para administração dos bens. Conforme Art. 661, § 1º do Código Civil, “Para alienar, hipotecar, transigir, ou praticar outros quaisquer atos que exorbitem da administração ordinária, depende a procuração de poderes especiais e expressos.”; Podendo substabelecer o presente mandato e praticar, finalmente, todos os demais atos necessários e indispensáveis ao fiel e cabal desempenho do presente mandato.- As partes declaram, expressamente, que tem conhecimento e aceitam que, de acordo com a Lei nº 6.015/73, os dados pessoais constantes neste ato são públicos, porém dão sua expressa concordância para divulgação dos mesmos com a finalidade de emissão de certidões, segundas vias, envio aos órgãos públicos e fiscalizadores e para o cumprimento das exigências legais e regimentais nos termos do artigo 7º da Lei Geral de Proteção de Dados-LGPD-Lei nº 13.709 de 14/08/2018.-O nome e os dados da outorgada e os elementos relativos ao(s) objeto(s) do presente instrumento foram fornecidos e conferidos pelo outorgante, aos quais nos termos da Lei, responsabilizam-se pela sua veracidade, bem como por qualquer incorreção, isentando o cartório de qualquer responsabilidade quanto à exatidão das mesmas.-Pelo Outorgante, foi-me dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos. Assim o disse, do que dou fé.- A pedido, lavrei-lhe a presente procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina. Emolumentos: R\$260,30, Selo: R\$7,15. Selo Digital: TIPO DO SELO:107, SERIE:A, NÚMERO DE SELO:141619, CÓDIGO DE SEGURANÇA:91614100000096391265016070. Tudo perante mim, (a.), Marta Silva Alves, Escrevente, que a lavrei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso. (aa.) Y.M. COSTA GRAFICA E EDITORA LTDA, YORDAN MATEUS COSTA LOPES, Sócio Administrador do Outorgante. Marta Silva Alves, Escrevente. Nada mais. Traslada em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé.

Em Testº Marta Silva Alves da Verdade

Paragominas-PA, 13 de dezembro de 2023.

Marta Silva Alves

Marta Silva Alves

Escrevente

