



GOVERNO DO ESTADO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO  
CNPJ: 83.267.989/0001-21

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2017-SMS**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO (MATERIAIS GRÁFICOS), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AURORA DO PARÁ.**

| MATERIAIS GRÁFICOS |                                                           |        |      |                                                                                         |                                                                                              |                                                       |                |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|--------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|----------|
| ITEM               | DESCRIÇÃO                                                 | UND    | QUT. | DSAYC<br>GRAF.E<br>COMUM.<br>VISUAL<br>LTDA-EPP<br>CNPJ:<br>17.337.55<br>4/0001-<br>81. | GRÁFICA E<br>COMUNIC<br>AÇÃO<br>VISUAL D.<br>R. SILVA<br>CNPJ:<br>08.724.65<br>7/0001-<br>03 | GRÁFICA<br>TIP<br>CNPJ:<br>12.836.79<br>1/0001-<br>73 | PREÇO<br>MÉDIO | V. TOTAL |
| 1.                 | AGENDAMENTO DA 2ª DOSE DA VACINA                          | BLOCOS | 30   | R\$ 27,50                                                                               | R\$ 26,30                                                                                    | R\$ 27,00                                             | 26,93          | 807,90   |
| 2.                 | ATESTADO MÉDICO                                           | BLOCOS | 100  | R\$ 16,00                                                                               | R\$ 14,20                                                                                    | R\$ 15,00                                             | 15,06          | 1.506,00 |
| 3.                 | AUTO DE APREENSÃO                                         | BLOCO  | 10   | R\$ 29,00                                                                               | R\$ 27,50                                                                                    | R\$ 28,80                                             | 28,43          | 284,30   |
| 4.                 | AVALIAÇÃO SIMPLIFICADA DAS FUNÇÕES NEURAIS E COMPLICAÇÕES | BLOCO  | 40   | R\$ 24,00                                                                               | R\$ 23,30                                                                                    | R\$ 24,50                                             | 23,93          | 957,20   |
| 5.                 | BLOCO DE MARCAÇÃO DE ATENDIMENTO                          | BLOCO  | 200  | R\$ 15,00                                                                               | R\$ 12,50                                                                                    | R\$ 14,00                                             | 13,83          | 2.766,00 |
| 6.                 | BOLETIM CIRÚRGICO                                         | BLOCO  | 50   | R\$ 24,50                                                                               | R\$ 22,30                                                                                    | R\$ 24,00                                             | 23,60          | 1.180,00 |
| 7.                 | BOLETIM DE ALTERAÇÃO PESSOAL                              | BLOCO  | 30   | R\$ 27,50                                                                               | R\$ 26,30                                                                                    | R\$ 27,00                                             | 26,93          | 807,90   |
| 8.                 | BOLETIM DE ATENDIMENTO                                    | BLOCO  | 200  | R\$ 22,00                                                                               | R\$ 21,00                                                                                    | R\$ 21,80                                             | 21,60          | 4.320,00 |
| 9.                 | BOLETIM DE ITINERÁRIO DE TRABALHO                         | BLOCO  | 30   | R\$ 27,50                                                                               | R\$ 26,30                                                                                    | R\$ 27,00                                             | 26,93          | 807,90   |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|     |                                                                                       |       |     |           |           |           |       |          |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 10. | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (CONSOLIDADO) - BPA-C                                | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 11. | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUALIZADO) - BPA-I                            | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 12. | BOLETIM DE PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA - BPO                                                | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 13. | BOLETIM DE RECONHECIMENTO                                                             | BLOCO | 60  | R\$ 23,30 | R\$ 22,00 | R\$ 23,00 | 22,76 | 1.365,60 |
| 14. | BOLETIM DE REGISTRO DE CASAS FECHADAS                                                 | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 15. | BOLETIM DE REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL                                    | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 24,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 16. | BOLETIM DE RELATÓRIO DE SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA                                  | BLOCO | 60  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 1.615,80 |
| 17. | BOLETIM DE RESUMO DE RECONHECIMENTO                                                   | BLOCO | 60  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 1.615,80 |
| 18. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/BCG                                                 | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 19. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/CONTRA HEPATITE B                                   | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 20. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/CONTRA POLIOMIELITE (ORAL)                          | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 21. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/DUPLA ADULTO                                        | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 22. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/ROTAVÍRUS (ORAL)                                    | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 23. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/TETRAVALENT E (DTP/HIB)                             | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 24. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/TRÍPLICE DTP (CONTRA DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE) | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|     |                                                                                      |       |     |           |           |           |       |          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 25. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/TRÍPLICE VIRAL (CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA) | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 26. | BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS/ZONA URBANA E ZONA RURAL                           | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 27. | BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL                                              | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 28. | BOLETIM DIÁRIO DE TRÁFEGO DE AMBULÂNCIAS                                             | BLOCO | 40  | R\$ 24,00 | R\$ 24,20 | R\$ 24,50 | 24,23 | 969,20   |
| 29. | BOLETIM DIÁRIO DE TRÁFICO - BDT                                                      | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 30. | BOLETIM DO RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL                                    | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 31. | BOLETIM DO RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL (SUPERVISOR)                       | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 32. | BOLETIM INDIVIDUAL DE PRODUÇÃO DE ACS - BIPACS                                       | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 33. | BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS                                                    | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 34. | BOLETIM SEMANAL DA REVISTA DIÁRIA DOS GUARDAS                                        | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 35. | BOLSA FAMÍLIA                                                                        | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 36. | CADASTRO DE DENÚNCIA                                                                 | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 37. | CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS)                                                          | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 38. | CADASTRO NACIONAL DE DOMICÍLIOS                                                      | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 39. | CADASTRO NACIONAL DE USUÁRIOS                                                        | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 40. | CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA CANINA/FOLHA DE REGISTRO                           | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|     |                                                                          |        |       |           |           |           |       |          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 41. | CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA/BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS | BLOCO. | 40    | R\$ 24,00 | R\$ 24,20 | R\$ 24,50 | 24,23 | 969,20   |
| 42. | CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO 1ª ETAPA/FOLHA DE REGISTRO           | UND    | 3.000 | R\$ 0,18  | R\$ 0,15  | R\$ 0,17  | 0,16  | 480,00   |
| 43. | CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO 2ª ETAPA/FOLHA DE REGISTRO           | UND    | 3.000 | R\$ 0,18  | R\$ 0,15  | R\$ 0,17  | 0,16  | 480,00   |
| 44. | CAPA DE PROCESSO                                                         | UND    | 1.000 | R\$ 1,90  | R\$ 1,70  | R\$ 2,00  | 1,86  | 1.860,00 |
| 45. | CARTÃO DA GESTANTE                                                       | UND    | 3.000 | R\$ 1,80  | R\$ 1,50  | R\$ 1,70  | 1,66  | 4.980,00 |
| 46. | CARTÃO DE VACINAÇÃO DA MENINA                                            | UND    | 2.000 | R\$ 2,10  | R\$ 2,10  | R\$ 2,40  | 2,20  | 4.400,00 |
| 47. | CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO                                            | UND    | 4.000 | R\$ 0,90  | R\$ 0,70  | R\$ 0,80  | 0,80  | 3.200,00 |
| 48. | CARTÃO DE VACINAÇÃO DO MENINO                                            | UND    | 2.000 | R\$ 2,50  | R\$ 2,10  | R\$ 2,40  | 2,33  | 4.660,00 |
| 49. | CARTÃO FLÚOR                                                             | UND    | 1.000 | R\$ 1,90  | R\$ 1,70  | R\$ 2,00  | 1,86  | 1.860,00 |
| 50. | CARTÃO ÍNDICE E APRAZAMENTO DO CLIENTE                                   | UND    | 3.000 | R\$ 0,60  | R\$ 0,45  | R\$ 0,55  | 0,53  | 1.590,00 |
| 51. | CARTÃO ODONTOLÓGICO                                                      | UND    | 2.000 | R\$ 1,00  | R\$ 0,85  | R\$ 1,10  | 0,98  | 1.960,00 |
| 52. | CARTÃO PREVENÇÃO DE CâNCER DO COLO DO ÚTERO-PCCU                         | UNID   | 2.500 | R\$ 1,40  | R\$ 1,20  | R\$ 1,60  | 1,40  | 3.500,00 |
| 53. | CARTÃO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA (HIPERDIA)                              | UND    | 2.500 | R\$ 1,40  | R\$ 1,20  | R\$ 1,70  | 1,43  | 3.575,00 |
| 54. | CARTÃO SOMBRA                                                            | UND    | 3.000 | R\$ 1,50  | R\$ 1,30  | R\$ 1,60  | 1,46  | 4.380,00 |
| 55. | CARTEIRINHA DE PREVENÇÃO DO CâNCER CÉRVICO UTERINO-PCCU                  | UNID   | 1.000 | R\$ 1,60  | R\$ 1,20  | R\$ 1,80  | 1,53  | 1.530,00 |
| 56. | CARTEIRINHA DO CAPS I - 4X4 colorida papel Cartolina 180g                | UND    | 3.000 | R\$ 1,80  | R\$ 1,50  | R\$ 2,00  | 1,76  | 5.280,00 |
| 57. | CARTEIRINHA PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA                                    | UND    | 3.000 | R\$ 1,50  | R\$ 1,35  | R\$ 1,70  | 1,51  | 4.530,00 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|     |                                                                     |       |     |           |           |           |       |          |
|-----|---------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 58. | COMPROVANTE DE VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA ANIMAL (CÃES E GATOS)          | BLOCO | 60  | R\$ 9,00  | R\$ 8,30  | R\$ 11,00 | 9,43  | 565,80   |
| 59. | CONCESSÃO DE LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE                         | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 60. | CONSOLIDADO MENSAL DO ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 61. | CONTROLE DE FREQUÊNCIA INDIVIDUAL                                   | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 62. | CONTROLE DE TEMPERATURA                                             | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | 27,00     | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 63. | CONTROLE INDIVIDUAL DE TRATAMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO                | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 64. | COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL                                          | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 65. | DADOS DE LEISHMANIOSE VISCERAL - INQUÉRITO CANINO                   | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 66. | DADOS DE POSITIVIDADE E TRATAMENTO DE MALÁRIA                       | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 67. | DECLARAÇÃO                                                          | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,20 | R\$ 27,00 | 26,90 | 807,00   |
| 68. | DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO                                        | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 69. | DEMONSTRATIVO DE FREQUÊNCIA DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE          | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,20 | R\$ 27,00 | 26,90 | 807,00   |
| 70. | DENGUE/ETIMOLOGIA                                                   | BLOCO | 40  | R\$ 24,00 | R\$ 24,20 | R\$ 24,50 | 24,23 | 969,20   |
| 71. | EDI/NOTA DE ENTRADA                                                 | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 72. | EDI/NOTA DE FORNECIMENTO                                            | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 73. | ETIQUETAS PARA IDENTIFICAÇÃO DE TUBITOS                             | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 74. | EVOLUÇÃO                                                            | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 75. | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM                                              | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 76. | EVOLUÇÃO MÉDICA                                                     | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 77. | EXAME DE USG                                                        | BLOCO | 60  | R\$ 23,30 | R\$ 23,10 | R\$ 23,00 | 23,13 | 1.387,80 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|     |                                                                         |       |     |           |           |           |       |          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 78. | FICHA-C                                                                 | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 79. | FICHA A - CADASTRO DA FAMÍLIA                                           | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 80. | FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA Nº 2                                         | BLOCO | 60  | R\$ 23,30 | R\$ 23,10 | R\$ 23,00 | 23,13 | 1.387,80 |
| 81. | FICHA D - ACOMPANHAMENTO DE HIPERDIA                                    | BLOCO | 40  | R\$ 24,00 | R\$ 23,30 | R\$ 24,50 | 23,93 | 957,20   |
| 82. | FICHA D - REGISTRO DE ATIVIDADES, PROCEDIMENTOS E NOTIFICAÇÕES          | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 83. | FICHA DE ACOLHIMENTO COM 4 FOLHAS                                       | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 84. | FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE                                     | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 85. | FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO                    | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 86. | FICHA DE ACOMPANHAMENTO INDIVIDUAL/SAÚDE DO FERRO - SISVAN              | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 87. | FICHA DE ATENDIMENTO                                                    | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 88. | FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL (PRONTUÁRIO DO CLIENTE SEM MATRÍCULA) | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 89. | FICHA DE ATENDIMENTO DIÁRIO                                             | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 90. | FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL                                         | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 91. | FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS)                                 | BLOCO | 300 | R\$ 19,50 | R\$ 19,20 | R\$ 19,80 | 19,50 | 5.850,00 |
| 92. | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL                            | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 93. | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS)                                     | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 94. | FICHA DE CADASTRO DA                                                    | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                            |       |     |           |           |           |       |          |
|------|------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
|      | GESTANTE                                                   |       |     |           |           |           |       |          |
| 95.  | FICHA DE CADASTRO HIPERDIA                                 | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 96.  | FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS)                       | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 97.  | FICHA DE CONSULTA                                          | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 98.  | FICHA DE CONSULTA À PUÉRPERA                               | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 99.  | FICHA DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS                          | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 100. | FICHA DE ESTOQUE FÍSICO E FINANCEIRO                       | BLOCO | 60  | R\$ 23,30 | R\$ 23,10 | R\$ 23,00 | 23,13 | 1.387,80 |
| 101. | FICHA DE EVOLUÇÃO                                          | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 102. | FICHA DE IDENTIFICAÇÃO                                     | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 103. | FICHA DE INTERNAÇÃO                                        | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 104. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS    | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 105. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO       | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,20 | R\$ 27,00 | 26,90 | 807,00   |
| 106. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA DE CHAGAS                  | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 107. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA - IRA | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,20 | R\$ 27,00 | 26,90 | 807,00   |
| 108. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE MENINGITE                         | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 109. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS COM CAUSA MAL DEFINIDA     | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 110. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE                               | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 111. | FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOS EVENTOS PÓS-VACINAS              | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 112. | FICHA DE ITINERÁRIO/RELAÇÃO DE CÃES À ELIMINAR             | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 113. | FICHA DE LEVANTAMENTO                                      | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                                         |       |     |           |           |           |       |          |
|------|-------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
|      | DE LOCALIDADES POSITIVAS                                                |       |     |           |           |           |       |          |
| 114. | FICHA DE LEVANTAMENTO DE LOCALIDADES POSITIVAS POR MUNICIPIO            | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,20 | R\$ 27,00 | 26,90 | 807,00   |
| 115. | FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CASOS DE MALÁRIA                                | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 22,30 | R\$ 23,00 | 23,26 | 1.163,00 |
| 116. | FICHA DE PRÉ-NATAL                                                      | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 117. | FICHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA                                              | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 118. | FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS)                                          | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 119. | FICHA DE REFERÊNCIA                                                     | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 120. | FICHA DE REGISTRO DE CONTROLE E ATENDIMENTO DE CASOS DE ITA             | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 121. | FICHA DE REGISTRO DO VACINADO SI-PNI                                    | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 122. | FICHA DE REMESSA DE MATERIAL CANINO PARA LABORATÓRIO                    | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 123. | FICHA DE REQUISIÇÃO (GRANDE)                                            | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | 23,30     | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 124. | FICHA DE REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIMALÁRIOS INSUMOS                | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,20 | R\$ 27,00 | 26,90 | 807,00   |
| 125. | FICHA DE RESGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 126. | FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL                                   | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 127. | FICHA DE TRÂNSITO                                                       | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 128. | FICHA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA                                          | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 129. | FICHA DE VISITA DOMICILIAR                                              | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 130. | FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS)                                      | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                                        |       |     |           |           |           |       |          |
|------|------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 131. | FICHA HPV                                                              | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 132. | FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO                                        | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 133. | FICHA LIVRO DE REGISTRO DE LÂMINAS                                     | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 134. | FICHA MENSAL DOS DADOS DE POSITIVIDADE E TRATAMENTO                    | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 135. | FICHA PARA MARCAÇÃO DE CONSULTA                                        | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 136. | FICHA RELATÓRIO MENSAL DAS ATIVIDADES REALIZADAS                       | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 137. | FOLHA DO COLETADOR (ATENÇÃO BÁSICA)                                    | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 138. | FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO PARA CONSULTAS (CASTANHAL/BELÉM)             | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 139. | FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO PARA EXAMES (CASTANHAL/BELÉM)                | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 140. | FORMULÁRIO RAAS2 VIAS                                                  | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 141. | FREQUÊNCIA INDIVIDUAL                                                  | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 142. | GUIA DE TRANSFERÊNCIA                                                  | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 143. | INUTILIZAÇÃO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICOS                                 | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 144. | ITINERÁRIO DE TRABALHO                                                 | BLOCO | 40  | R\$ 24,00 | R\$ 24,20 | R\$ 24,50 | 24,23 | 969,20   |
| 145. | LAUDO MÉDICO - L.M.                                                    | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 146. | LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (2VIAS)                               | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 147. | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - APAC | BLOCO | 200 | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00 |
| 148. | LAUDO SOCIAL                                                           | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 149. | LAUDOS À SEREM AUTORIZADOS                                             | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 150. | LEVANTAMENTO DE LOCALIDADES POSITIVAS                                  | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                                             |       |     |           |           |           |       |          |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
| 151. | LICENÇA MATERNIDADE                                                         | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 152. | LOCALIZAÇÃO DOS FOCOS DE AEDES AEGYPTI E ALBOPICTUS/ATIVIDADES ENTOMOLÓGICA | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 153. | MAPA DE ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA                                           | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 154. | MAPA DIÁRIO DE ACOMPANHAMENTO - BOLSA FAMÍLIA                               | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 155. | MOVIMENTO MENSAL DE DOSES APLICADAS                                         | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 156. | MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBOLÓGICOS                                          | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 157. | NOTIFICAÇÃO DE CASOS DE MALÁRIA                                             | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 158. | NOTIFICAÇÃO IRA                                                             | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 159. | NOTIFICAÇÃO SEMANAL DE DOENÇAS                                              | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 160. | OUTROS SOROS (PEÇONHENTOS) NÚMEROS DE DOSES APLICADAS=AMPOLA/FRASCO         | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 161. | PARTOGRAMA                                                                  | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 162. | PEDIDO DE MEDICAMENTOS                                                      | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 163. | PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - P.T.F.D.                           | BLOCO | 10  | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,80 | 28,43 | 284,30   |
| 164. | PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA                                               | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 165. | PLANILHA DE DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBOLÓGICO (II) ANIMAIS PEÇONHENTOS          | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 166. | PRESCRIÇÃO MÉDICA                                                           | BLOCO | 150 | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00 |
| 167. | PROCEDIMENTO PARA COLETA DE SANGUE PARA TIRAGEM NEONATAL                    | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                                                               |       |       |           |           |           |       |           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-------|-----------|
| 168. | PRODUÇÃO MENSAL                                                                               | BLOCO | 50    | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00  |
| 169. | PROG. M DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO - FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL                              | BLOCO | 200   | R\$ 22,00 | R\$ 21,00 | R\$ 21,80 | 21,60 | 4.320,00  |
| 170. | PROG. M DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO - RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO                        | BLOCO | 100   | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00  |
| 171. | PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - FICHA DE VISITA DOMICILIAR (FICHA DE PORTA) - ACS | BLOCO | 200   | R\$ 16,00 | R\$ 15,20 | R\$ 17,00 | 16,06 | 3.212,00  |
| 172. | PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE - FICHA DE VISITA (FICHA DE PORTA)             | BLOCO | 200   | R\$ 16,00 | R\$ 15,20 | R\$ 17,00 | 16,06 | 3.212,00  |
| 173. | PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA                                                                     | BLOCO | 100   | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00  |
| 174. | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO                                                             | BLOCO | 150   | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00  |
| 175. | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO (CONTINUAÇÃO)                                               | BLOCO | 150   | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00  |
| 176. | PRONTUÁRIO DO CLIENTE SEM MATRÍCULA                                                           | BLOCO | 150   | R\$ 21,90 | R\$ 21,50 | R\$ 22,00 | 21,80 | 3.270,00  |
| 177. | PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE CONSULTAS AO CAA PELAS UMS                                        | BLOCO | 50    | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00  |
| 178. | RECEITUÁRIO                                                                                   | BLOCO | 1.000 | R\$ 10,00 | R\$ 9,60  | R\$ 11,00 | 10,20 | 10.200,00 |
| 179. | RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL                                                              | BLOCO | 80    | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40  |
| 180. | REGISTRO DE ATENDIMENTO EXTRA                                                                 | BLOCO | 10    | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,00 | 28,16 | 281,60    |
| 181. | REGISTRO DE FOSSA                                                                             | BLOCO | 10    | R\$ 29,00 | R\$ 27,50 | R\$ 28,00 | 28,16 | 281,60    |
| 182. | RELAÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS                                                             | BLOCO | 50    | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00  |
| 183. | RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA                                                                    | BLOCO | 30    | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90    |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                                          |       |     |           |           |           |       |          |
|------|--------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|-----------|-----------|-------|----------|
|      | FARMÁCIA                                                                 |       |     |           |           |           |       |          |
| 184. | RELATÓRIO MENSAL DE COMP. DE CRIANÇAS DO PROAME                          | BLOCO | 5   | R\$ 30,00 | R\$ 28,20 | R\$ 29,00 | 29,06 | 145,30   |
| 185. | RELATÓRIO MENSAL DE DISTRIBUIÇÃO DOS PRESERVATIVOS DE 52MM E 49MM        | BLOCO | 20  | R\$ 28,40 | R\$ 27,00 | R\$ 28,00 | 27,80 | 556,00   |
| 186. | RELATÓRIO MENSAL DO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DAS LEIXHMANIOSES           | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 187. | RELATÓRIO SSA2                                                           | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 188. | REQUERIMENTO                                                             | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 189. | REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO DO ÚTERO                             | BLOCO | 50  | R\$ 18,00 | R\$ 16,00 | R\$ 17,00 | 17,00 | 850,00   |
| 190. | REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA                                                 | BLOCO | 50  | R\$ 18,00 | R\$ 16,00 | R\$ 17,00 | 17,00 | 850,00   |
| 191. | REQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO                                        | BLOCO | 50  | R\$ 18,00 | R\$ 16,00 | R\$ 17,00 | 17,00 | 850,00   |
| 192. | REQUISIÇÃO GRANDE                                                        | BLOCO | 50  | R\$ 24,50 | R\$ 23,30 | R\$ 23,00 | 23,60 | 1.180,00 |
| 193. | REQUISIÇÃO PARA EXAMES ESPECIALIZADOS                                    | BLOCO | 50  | R\$ 18,00 | R\$ 16,00 | R\$ 17,00 | 17,00 | 850,00   |
| 194. | RESUMO MENSAL DO LABORATÓRIO DE ENTOMOLOGIA                              | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 195. | RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADES DO MICROSCOPISTA E DE LÂMINAS PARA REVISÃO | BLOCO | 30  | R\$ 27,50 | R\$ 26,30 | R\$ 27,00 | 26,93 | 807,90   |
| 196. | SISVAN - CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS DE IDADE                             | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 197. | SISVAN - INDIVÍDUO COM 5 ANOS DE IDADE OU MAIS                           | BLOCO | 100 | R\$ 22,50 | R\$ 21,90 | R\$ 22,30 | 22,23 | 2.223,00 |
| 198. | SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL                              | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |
| 199. | SISVAN-DADOS CADASTRAIS                                                  | BLOCO | 80  | R\$ 23,50 | R\$ 22,50 | R\$ 22,80 | 22,93 | 1.834,40 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|      |                                                                                           |       |       |            |            |            |        |          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------------|------------|------------|--------|----------|
| 200. | SISVAN-FORMULÁRIO DE MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR-CRIANÇAS MENORES DE 05 ANOS DE IDADE | BLOCO | 80    | R\$ 23,50  | R\$ 22,50  | R\$ 22,80  | 22,93  | 1.834,40 |
| 201. | SISVAN-FORMULÁRIO DE MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR-INDIVÍDUO COM 5 ANOS DE IDADE        | BLOCO | 80    | R\$ 23,50  | R\$ 22,50  | R\$ 22,80  | 22,93  | 1.834,40 |
| 202. | SISVAN-MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS                              | BLOCO | 80    | R\$ 23,50  | R\$ 22,50  | R\$ 22,80  | 22,93  | 1.834,40 |
| 203. | SISVAN-MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR                                                    | BLOCO | 80    | R\$ 23,50  | R\$ 22,50  | R\$ 22,80  | 22,93  | 1.834,40 |
| 204. | SISVAN-SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL - DADO CADASTRAL                     | BLOCO | 100   | R\$ 22,50  | R\$ 21,90  | R\$ 22,30  | 22,23  | 2.223,00 |
| 205. | SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATÓRIAS                                                        | BLOCO | 100   | R\$ 22,50  | R\$ 21,90  | R\$ 22,30  | 22,23  | 2.223,00 |
| 206. | SOLICITAÇÃO DE LAUDO HISTOPATOLÓGICO                                                      | BLOCO | 10    | R\$ 29,00  | R\$ 27,50  | R\$ 28,80  | 28,43  | 284,30   |
| 207. | SOROLOGIA PARA ANTI-HIV                                                                   | BLOCO | 10    | R\$ 29,00  | R\$ 27,50  | R\$ 28,80  | 28,43  | 284,30   |
| 208. | TAXA DE FISCALIZAÇÃO                                                                      | BLOCO | 20    | R\$ 28,40  | R\$ 27,00  | R\$ 28,00  | 27,80  | 556,00   |
| 209. | TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO                                                           | BLOCO | 15    | R\$ 28,50  | R\$ 27,20  | R\$ 28,40  | 28,03  | 420,45   |
| 210. | TERMO DE BAIXA                                                                            | BLOCO | 15    | R\$ 28,50  | R\$ 27,20  | R\$ 28,40  | 28,03  | 420,45   |
| 211. | TERMO DE INTIMAÇÃO                                                                        | BLOCO | 30    | R\$ 27,50  | R\$ 26,30  | R\$ 27,00  | 26,93  | 807,90   |
| 212. | TERMO DE NOTIFICAÇÃO                                                                      | BLOCO | 10    | R\$ 29,00  | R\$ 27,50  | R\$ 28,00  | 28,16  | 281,60   |
| 213. | TERMO DE RECUSA DA VACINA HPV                                                             | BLOCO | 20    | R\$ 28,40  | R\$ 27,00  | R\$ 28,00  | 27,80  | 556,00   |
| 214. | TERMO DE RESPONSABILIDADE                                                                 | BLOCO | 20    | R\$ 28,40  | R\$ 27,00  | R\$ 28,00  | 27,80  | 556,00   |
| 215. | TESTE DO PEZINHO GRANDE                                                                   | BLOCO | 50    | R\$ 24,50  | R\$ 23,30  | R\$ 23,00  | 23,60  | 1.180,00 |
| 216. | TESTE DO PEZINHO PEQ.                                                                     | BLOCO | 50    | R\$ 24,50  | R\$ 23,30  | R\$ 23,00  | 23,60  | 1.180,00 |
| 217. | BANNER 0,90X1,20                                                                          | UND   | 30    | R\$ 85,00  | R\$ 72,20  | R\$ 80,00  | 79,06  | 2.371,80 |
| 218. | BANNER 1,00X3,00                                                                          | UND   | 15    | R\$ 220,00 | R\$ 195,00 | R\$ 230,00 | 215,00 | 3.225,00 |
| 219. | FOLDER POLICROMIAS                                                                        | UNID  | 4.000 | R\$ 0,90   | R\$ 0,70   | R\$ 0,80   | 0,80   | 3.200,00 |

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ





**GOVERNO DO ESTADO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 83.267.989/0001-21**

|             |                                    |     |       |          |          |          |      |            |
|-------------|------------------------------------|-----|-------|----------|----------|----------|------|------------|
| 220.        | CARTAZES 44X64<br>IMPRESSÃO PLOTER | UND | 1.000 | R\$ 5,50 | R\$ 4,60 | R\$ 6,00 | 5,36 | 5.360,00   |
| VALOR TOTAL |                                    |     |       |          |          |          |      | 401.646,90 |

Aurora do Pará, 07 de Junho de 2017.

**BRENDA DA SILVA BARBOSA**  
Presidente da CPL

RUA RAIMUNDA MENDES DE QUEIROZ, 306 – BAIRRO VILA NOVA  
CEP: 68.658-000 - AURORA DO PARA - PARÁ

