



MUNICÍPIO DE CIANORTE

ESTADO DO PARANÁ

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 510/2020

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 36/2020

OBJETO: Integração do referido hospital ao Sistema Único de Saúde - SUS, inserido na rede de estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS/Cianorte-PR, com o intuito de caracterizar-se como referência para prestação de assistência integral a saúde dos usuários do SUS/Cianorte-PR, particularmente nas áreas de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, em conformidade com o PLANO OPERATIVO ANUAL / DOCUMENTO DESCRITIVO 30/09/2021

Pelo presente Termo Aditivo resulta do contrato a seguinte descrição acima, que celebra entre si o Município de Cianorte - PR, devidamente inscrito no CNPJ/MF nº 76.309.806/0001-28, neste ato representado pelo Sr. Prof.ª Maria Antônia Franzato, Portador da Cédula de Identidade RG nº 3037027359/PR, e do CPF nº 306.800.839-04, aqui denominado CONTRATANTE, e, de outro, a empresa FUNDACÃO HOSPITALAR DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 95.641.897/0001-87, com sede na cidade de Cianorte, Estado do Paraná, na Rua Piratininga, 659, CEP 87.200-256, telefone (41)351-1470, neste ato representado por seu administrador, Sr. Eder Ferrelti Meira, portador da Cédula de Identidade RG nº 919.13.688-0 e do CPF nº 904.293.209-36 e pelo Presidente do Conselho Diretor o Sr. João Felipe, portador do CPF nº 554.268.329-00, ambos residentes e domiciliados em Cianorte/Paraná, doravante denominado, simplesmente CONTRATADA, mas junto e separado o quanto adiante se vê.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA BASE LEGAL

O presente termo aditivo é celebrado com base na disposição contida no Art. 65, § 1º, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO HISTÓRICO DO CONTRATO

Contrato				
Contrato	Data de assinatura	Execução até	Vigência até	Valor total
510/2020	29/10/2020	31/03/2021	30/04/2022	R\$ 18.828.482,87

Aditivo				
N.º Aditivo	Motivo	Execução até	Vigência até	Valor
Primeiro	valor			R\$ 288.000,00
				19.116.482,07

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS ALTERAÇÕES

O presente termo aditivo tem por objeto acrescentar o valor de R\$ 1.012.800,00 (um milhão e cento mil e oitocentos reais). Sendo este, resultado das seguintes alterações:

3.1.1. Acréscimo de R\$ 864.000,00 (oitocentos e sessenta e quatro mil reais), referente ao repasse dado pela Portaria 3.566 de 18 de dezembro de 2020, que "Habilita leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Agências e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID-19), a ser disponibilizado a Estados e Municípios."

3.1.2. Acréscimo de R\$ 148.800,00 (cento e quarenta e oito mil e oitocentos reais), referente a disponibilização de 06 leitos de UTI nos 31 dias do mês de Outubro de 2020, custeados pelo Estado, conforme Resolução SESA 864/2020, que "estabelece ações para contratação emergencial e institui recursos de custeio para oferta de leitos de Unidade de Terapia Intensiva e de Retaguarda Clínica para atendimento de usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, com quadro clínico compatível com a infecção por Coronavírus - COVID-19, no Estado do Paraná."

CLÁUSULA QUARTA:

As alterações descritas na cláusula anterior serão parte do Documento Descritivo e passam a integrá-lo conforme alterações das tabelas abaixo:

ANEXO TÉCNICO I

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM CARÁTER HOSPITALAR, AMBULATORIAL, APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AOS USUÁRIOS DO SUS, PARA INTERNAÇÃO DE USUÁRIOS DO SUS COM QUADRO CLÍNICO COMPATÍVEL DE INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS - COVID-19 - RECURSO ESTADUAL

6. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FONTE FEDERAL

6.4. CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE CARÁTER EXCEPCIONAL REFERENTE HABILITAÇÃO TEMPORÁRIA DE LEITOS DE UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DOS PACIENTES COVID-19 / RECURSO FEDERAL

Considerando a Portaria Nº 1.802, de 20 de julho de 2020, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19;

Considerando a Portaria nº 1218, de 24 de agosto de 2020, que prorroga a habilitação de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Agências e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID-19), a ser disponibilizado nos Estados e Municípios, a qual estabelece o aumento de R\$ 288.000,00 (duzentos e oitenta e oito mil e oitocentos reais), a ser repassado em parcela única, referente a prorrogação de habilitação de 06 leitos pelo período de 30 dias a contar da suspensão dos 90 dias das habilitações de leitos constantes na portaria 1.206/2020. Sendo que voto habilitação poderá ser prorrogado a cada 30 dias, mediante solicitação dos gestores do SUS, conforme Art. 4º da Portaria nº 1.802/2020.

Considerando a Portaria 2.739 de 08 de outubro de 2020, que prorroga por 30 dias as habilitações de leitos de Unidades de Terapia Intensiva- UTI Adulto Tipo II - Covid-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Agências e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (Covid-19), a ser disponibilizado no Estado do Paraná e Municípios, referente ao mês de setembro/2020.

Considerando a Portaria 3.566, de 18 de Dezembro de 2020, que habilita leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Agências e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID-19), a ser disponibilizado a Estados e Municípios;

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
Contratação temporária (30 dias) de 06 leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 Recurso FEDERAL, conforme prorrogação dada pela Portaria 2.118/2020, Agosto		288.000,00
Prorrogação (30 dias) da contratação de 06 leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 Recurso FEDERAL, conforme Portaria 2.739/2020 Setembro		288.000,00
Prorrogação (30 dias) da contratação de 06 leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 Recurso FEDERAL, conforme Portaria 3.566/2020		864.000,00
TOTAL	-	1.440.000,00

ANEXO TÉCNICO II

1. CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL REFERENTE DISPONIBILIZAÇÃO DE LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA NÃO HABILITADOS AO SUS, PARA INTERNAÇÃO DE USUÁRIOS DO SUS COM QUADRO CLÍNICO COMPATÍVEL DE INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS - COVID-19 - RECURSO ESTADUAL

Com base na que dispõe a Resolução SESA nº 864/2020, a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 167 e seguintes; as Portarias de Consolidação MS nº 1, 2, 3, 4, 5 e 6, de 28 de setembro de 2017 (Origem: Lei Federal nº 8080/0 de 19 de setembro de 1990), das Portarias de Consolidação MS nº 1, 5 e 6, de 28 de setembro de 2017 (Origem: Lei Federal nº 8666, de 21 de julho de 1993); a Lei Estadual nº 13.608, de 16 de agosto de 2007, em especial o art. 34, inciso IV, e Decreto Estadual nº 4.189, de 25 de maio de 2016; o Decreto Estadual nº 4.230, de 16 de março de 2020, o qual dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus - COVID-19; Lei nº 13.979, de 16 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus responsável pelo surto de 2019, RESOLVEM estabelecer o presente Instrumento para contratação emergencial de leitos junto ao SUS, referente a 13(três) leitos para retaguarda clínica, a serem disponibilizados pela CONTRATADA a que serão utilizados pela CONTRATANTE para atendimento exclusivo de usuários do SUS com quadro clínico compatível com a infecção por Coronavírus - COVID-19 entre os meses de julho a setembro de 2020; 06(seis) Leitos de Retaguarda Clínica nos meses de outubro a dezembro, conforme Ofício nº 239/2020 DGS que desativa 07 leitos dos 13 inicialmente habilitados e 06(seis) Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, referente a competitividade de outubro de 2020, também suspenso pela Resolução 864/2020.

Nº leitos	Valor da Diária	Período	Valor por dia	Valor Total
13 - leitos Clínicos	R\$ 300,00	01/07/20 a 30/09/20	R\$ 3.900,00	318.800,00
06 - leitos Clínicos	R\$ 300,00	01/10/20 a 31/12/20	R\$ 1.800,00	162.000,00
06 - leitos UTI Adulto	R\$ 800,00	01/10/20 a 31/10/20	R\$ 4.800,00	148.800,00
TOTAL Geral (Recurso Estadual)				629.600,00

Resolução SESA 864/20			Letitos de Unidade de Terapia Intensiva - Adulto	
Contrato Emergencial Leitos Enfermaria Clínica				
Dias	Mês	Valor Programado	Disponibilização	Utilização
31	Julho	120.900,00		
31	Agosto	120.900,00		
30	Setembro	117.000,00		
31	Outubro	53.800,00	148.800,00	
30	Novembro	54.000,00		
31	Dezembro	53.800,00		
TOTAL		524.400,00	148.800,00	

Para repasse dos valores acima previstos, deverá a CONTRATADA:

- Disponibilizar os leitos da UTI e/ou de retaguarda clínica custeados com o custo temporário previsto na Resolução SESA, no Complexo Regulador;
- Atender a todas as normativas previstas na legislação vigente;
- Encaminhar formulário de adesão para a SESA, conforme Anexo I da Resolução SESA nº 864/2020;
- Encaminhar mensalmente pedido de pagamento com nota fiscal, acompanhada das certificações atestando regularidade fiscal, bem como, Declaração do Diretor da Regional quanto a disponibilização dos leitos no período e relatório contendo autorização para utilização dos leitos pelo Complexo Regulador Estadual, conforme Anexo II da Resolução SESA nº 864/2020.

ANEXO TÉCNICO VI

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA GERAL ESTIMADA

O valor anual estimado para a execução do presente Documento Descritivo importa em R\$ 20.129.282,07 (vinte milhões, cento e vinte e nove mil, duzentos e oitenta e dois reais e sete centavos), conforme tabela especificada:

1.1 - ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO - TETO MAC	VALOR MÉDIO MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL		
Produção de Média Complexidade Ambulatorial Urgência/Emergência e TRS - Fonte Federal	44.944,37	538.132,44
Produção de Média Complexidade Hospitalar - ASH (249) - Fonte Federal	364.870,25	4.378.443,00
Incentivo de Qualificação do Gestão Hospitalar - RGR, conforme Portaria de Consolidação 066/17, Título III, Capítulo II, Seção VII, Subseção I e Portaria 2.925 de 01 de novembro de 2017 - Fonte Federal	103.779,63	1.245.355,56
Componente Hospitalar do Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado do Paraná, referente a Microrregião Noroeste (Portaria 1.288/2017)	43.973,20	527.702,40
Qualificação de atenção hospitalar especializada, para atendimento à população do Município de Cianorte - PR / Projeto Qualidade de Acesso - Recursos Próprios	219.667,69	3.116.012,25
Qualificação da atenção hospitalar especializada, para atendimento à população do Município de 13 Regional de Saúde (Cianorte) / Projeto Qualidade de Acesso - Recursos próprios dos Municípios do Região (exceto Cianorte) (Port 120 e 240)	146.495,82	1.757.948,78
SUBTOTAL PRÉ-FIXADO	963.632,95	11.563.595,43

1.2 - ORÇAMENTO PÓS-FIXADO - FAEC

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MÉDIO MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
Produção FAEC Ambulatorial - Nefrologia - FAEC	193.000,00	2.316.000,00
Produção FAEC - Transplante	3.313,43	39.761,40
Requisite FAEC - Cirurgias eletivas	-	12.184,80
Produção FAEC - Cirurgias Eletivas (Dialização CIB 019/2020)	-	54.940,60
TOTAL PÓS-FIXADO-FAEC	203.900,57	2.446.506,80

1.2.1- Pós-fixado é todo valor destinado ao custeio de um hospital condicionado ao cumprimento das metas de produção, compostos pelos valores dos serviços de alta complexidade e do Fundo de Apoio Estratégico de Compensação (FAEC), calculados a partir de uma estimativa das metas físicas e remuneradas de acordo com a produção apresentada pelo hospital.

1.3 - ORÇAMENTO PÓS-FIXADO - TETO MAC	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL		
Produção de Serviços ambulatoriais eletivos de média complexidade Cianorte e os demais Municípios pertencentes a 13ª Regional de Saúde 1.2.1 + 1.2.3	68.626,24	823.634,88
Produção de Urgências eletivas de alta complexidade Cianorte e Região 1.2.2 + 1.2.4	34.310,42	411.725,04
Dispositivos em Tomografia de urgência e emergência para o Município de Cianorte e os demais Municípios pertencentes a 13ª Regional de Saúde	19.949,41	238.192,92
TOTAL PÓS-FIXADO-MAC	122.796,07	1.473.552,84

1.3.1- Pós-fixado é todo valor destinado ao custeio de um hospital condicionado ao cumprimento das metas de produção, compostos pelos valores dos serviços de alta complexidade e do Fundo de Apoio Estratégico de Compensação (FAEC), calculados a partir de uma estimativa das metas físicas e remuneradas de acordo com a produção apresentada pelo Prestador.

1.4 - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS DO FUNDAÇÃO / FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - SESA-PR	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL		
Programa de Apoio e qualificação de hospitais públicos e filantrópicos - HOSPÓSUS - Fonte Estadual, Resolução SESA nº 113/2016	110.000,00	1.320.000,00
TOTAL	110.000,00	1.320.000,00

1.5 - REPERCUTOS DE RECURSOS DE PROGRAMAS E EMENDAS PARLAMENTARES - FEDERAL

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
Incremento transporte do Leito Fracionado da Assistência de Média e Alta Complexidade (MAC) Portaria nº 724/2020, Proposta: 360003073320/2000		580.227,00
TOTAL		580.227,00

1.6 - ORÇAMENTO PÓS-FIXADO - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS / COVID-19	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL		
Interações ref. TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS - COVID19 (Port. Nº 245/2020, PERÍODO ENTRE MAIO E DEZEMBRO DE 2020)	88.987,50	711.900,00
TOTAL PÓS-COVID-19	88.987,50	711.900,00

1.7 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL REFERENTE DISPONIBILIZAÇÃO DE LEITOS DE UTI E/OU RETAGUARDA CLÍNICA, NÃO HABILITADOS AO SUS, PARA INTERNAÇÃO DE USUÁRIOS DO SUS COM QUADRO CLÍNICO COMPATÍVEL DE INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS - COVID-19

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
Contratação emergencial pelo período de 6 meses, de 13 leitos para retaguarda clínica (Resolução SESA 864/2020) e disponibilização de 07 leitos a partir da competitividade outubro de 2020.	Confirmação repasse	524.400,00
Contratação emergencial pelo período de 31 dias, de 06 leitos para disponibilização de Leitos de UTI (Resolução SESA 864/2020), referente competitividade outubro de 2020.	Confirmação repasse	148.800,00
TOTAL		673.200,00

1.8 - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE CARÁTER EXCEPCIONAL REFERENTE HABILITAÇÃO TEMPORÁRIA DE LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DOS PACIENTES COVID-19 / RECURSO FEDERAL

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
Contratação temporária (30 dias) de 06 leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 Recurso FEDERAL, conforme prorrogação dada pela Portaria 2.118/2020, Agosto	288.000,00	288.000,00
Prorrogação (30 dias) da contratação de 06 leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 Recurso FEDERAL, conforme	288.000,00	288.000,00



MUNICÍPIO DE CIANORTE

ESTADO DO PARANÁ

Portaria 2.739/2020 Setembro		
Contratação emergencial pelo período de 90 dias, de 06 leitos para disponibilização de Leitos de UTI, conforme portaria 3.566/2020.	864.000,00	864.000,00
TOTAL	1.440.000,00	1.440.000,00

1.9 - ORÇAMENTO GERAL - FONTE FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MÉDIO MENSAL	VALOR ANUAL (R\$)
TOTAL PRÉ-FIXADO	963.632,95	11.563.595,43
TOTAL PÓS-FIXADO	326.696,64	3.920.359,94
Recursos Orçamentários do FUNDAÇÃO/Fundo Estadual de Saúde SESA-PR	110.000,00	1.320.000,00
Requisite de Recursos de Programas e Emendas Parlamentares - Federal	PARCELA ÚNICA	580.227,00
Confirmação Emergencial Referente Disponibilização e Ocupação De Leitos De Utis E Ou Retaguarda Clínica Não Habilitados Ao Sus, Para Internamento De Usuários Do Sus Com Quadro Clínico Compatível De Infecção Por Coronavírus - Covid-19	Confirmação repasse	2.113.200,00
Interações ref. TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS - COVID19 (Port. Nº 245/2020, PERÍODO ENTRE MAIO E DEZEMBRO DE 2020)	88.987,50	711.900,00
TOTAL	1.593.040,17	20.129.282,07

CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas, bem como as condições do Contrato descrito acima, desde que não conflitem com o presente TERMO ADITIVO.

Por estarem assim, juntos e concordados, firmam o presente Termo Aditivo, os representantes das partes.

Cianorte - PR, em 11 de Fevereiro de 2021.

Marco Antonio Franzato

PREFEITO

Rebeca Silva Galazzi

Secretária Municipal de Saúde

Gestor do SUS - Cianorte/MS

KAIO FERREIRA MOTA

Administrador da Fundação Hospitalar de Saúde

JOÃO POLÍDORO

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde


Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde

Presidente do Conselho Diretor da Fundação Hospitalar de Saúde



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 020/2021

Síntula: Institui Comissão Técnica para Elaboração do Plano Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional com vigência 2019 a 2021.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO, Prefeito do Município de Indianópolis, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e nos termos da Lei Municipal nº 512/2017 de 22 de fevereiro de 2017 e Decreto Municipal nº 036/2017 de 16 de agosto de 2017.

DECRETA:


Art. 1º - Institui a Comissão Técnica Intersetorial de Segurança Alimentar e Nutricional de Indianópolis-PR, que terão as seguintes Representações:

Representante da Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Esportes e Lazer.
Título: Rosilani Montoli
Suplente: Miriam Rossi Leguli

Representante da Secretaria Municipal de Agricultura.
Título: Maria Teracinha Espindola
Suplente: Roginaldo Sombrio Volpato

Representante da Secretaria Municipal de Assistência Social
Título: Sônia Aparecida Martins Ribeiro
Suplente: Maria Eunice Cecilio de Menezes

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ


Representante da Secretaria Municipal de Saúde
Título: Melissa Laís Travizian Gentilin
Suplente: Marli Aparecida Póti

Art. 2º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

PAÇO MUNICIPAL “14 DE DEZEMBRO” DE INDIANÓPOLIS, ESTADO DO PARANÁ, em 11 de fevereiro de 2021.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO
Prefeito do Município de Indianópolis

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 018/2021

Síntula: Nomeia o Conselho de Alimentação Escolar – CAE e dá outras providências.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO, Prefeito do Município de Indianópolis, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e nos termos da Lei Federal nº 11.947 de 16/06/2009 e Resolução/CD/FNDE nº 38 de 16/07/2009, que dispõe sobre o Conselho de Alimentação Escolar – CAE.

DECRETA

Art. 1º - Ficam nomeados os integrantes do Conselho de Alimentação Escolar – CAE, conforme composição abaixo:

REPRESENTANTES DO PODER EXECUTIVO
TITULAR: ADRIANE DA FREIRA MARTINS LOPES
SUPLENTE: ANTONIA APARECIDA DE ABREU MIOTTO


REPRESENTANTES DOS DOCENTES, DISCENTES OU TRABALHADORES NA ÁREA DA EDUCAÇÃO:
TITULAR: MARCIA REGINA BELTRAME
SUPLENTE: ELISANGELA DE FATIMA LOPES BENEDITO

TITULAR: ANDREA APARECIDA DE SOUZA
SUPLENTE: SIDNEYA DOS SANTOS CASTELINI

REPRESENTANTES DE PAIS DE ALUNOS
TITULAR: FABIANE OLIVEIRA SILVA GALVANI
SUPLENTE: VALDIRENE DO NASCIMENTO

TITULAR: CRISTIANE MALAGOLINI MARQUES
SUPLENTE: JULIANA DOMINGOS SIMONI

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL LOCAL:
TITULAR: GISELIA MARIA DOS SANTOS CUSTÓDIO
SUPLENTE: SÔNIA APARECIDA VERONEZ DEMORI
TITULAR: MARIA CRISTIANE APARECIDA FERREIRA
SUPLENTE: MARIA CRISTINA BIDIUTI RESENDE

Art. 2º - Os membros do CAE terão mandato de 04 (quatro) anos, podendo ser reconduzidos por uma única vez.

Art. 3º - O mandato deste Conselho será de 24/03/2017 a 23/03/2021.


Art. 4º - As competências, funcionamento, impedimentos e demais disposições estão previstas no Regimento Interno.

Art. 5º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário, em especial o Decreto nº 015/2017 de 15 de abril de 2017

PAÇO MUNICIPAL “14 DE DEZEMBRO” DE INDIANÓPOLIS, ESTADO DO PARANÁ, em 04 de fevereiro de 2021.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO
Prefeito do Município de Indianópolis

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 017/2021

Síntula: Nomeia o Conselho Municipal de Educação – CME e dá outras providências.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO, Prefeito do Município de Indianópolis, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e nos termos da Lei Municipal nº 378/2013 de 06/03/2013, que dispõe sobre o Conselho Municipal de Educação – CME.

DECRETA:

Art. 1º - Ficam nomeados os integrantes do Conselho Municipal de Educação – CME, conforme composição abaixo:

Representantes da Secretaria Municipal de Educação:
Título: Rosilani Montoli
Suplente: Miriam Rossi Leguli

Representantes dos Diretores da Rede Municipal de Ensino:
Título: Vilaine Aparecida Bionzi da Silva
Suplente: Joselene Colombo dos Santos Menezes


Representantes dos Pais de Alunos:
Título: Adriana Paulina de Andrade
Suplente: Rosiméia Viola Broeze

Representantes dos Servidores Públicos Municipais:
Título: Antonia Aparecida de Abreu
Suplente: Jequeline Marcato Gomes

Representantes do Sindicato dos Trabalhadores Rurais:
Título: Alcione Regina dos Santos Aguiar
Suplente: Alicia Ferreira Gomes de Freitas

Representantes dos Professores da Educação Infantil:
Título: Rosemary de Souza Biagi
Suplente: Angela Biagi

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

Representantes dos Professores do Ensino Fundamental Séries Iniciais:
Título: Janete Alves da Cruz
Suplente: Elisângela de Fátima Lopes

Representantes dos Professores do Ensino Fundamental Séries Finais:
Título: Rosil Montoli
Suplente: Dalva Aparecida Demétrio

Representantes dos Professores do Ensino Médio:
Título: Sonia Regina Jasper Goell
Suplente: Celis Aparecida Albarez do Oliveira

Representantes dos Professores da Educação Especial:
Título: Sinicy Garcia Lima
Suplente: Cleonir Gentilin de Menezes

Representantes do Poder Executivo Municipal:
Título: Lilian Mara Martini Gonçalves Paiva
Suplente: Roberval Montoya Quiles

Representantes do Conselho Titular:
Título: Maria de Lurdes Roque
Suplente: João Carlos de Freitas Mendonça

Art. 2º - Os membros do CME terão mandato de 02 (dois) anos, podendo ser reconduzidos por uma única vez.

Art. 3º - O mandato deste Conselho será de 25/06/2019 a 25/06/2021.


Art. 4º - As competências, funcionamento, impedimentos e demais disposições estão previstas no Regimento Interno.

Art. 5º - Este Decreto entra em vigor, retroagindo a 25/06/2019, revogadas as disposições em contrário, em especial o Decreto nº 047/2019 de 12 de outubro de 2019

PAÇO MUNICIPAL “14 DE DEZEMBRO” DE INDIANÓPOLIS, ESTADO DO PARANÁ, em 04 de fevereiro de 2021.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO
Prefeito do Município de Indianópolis

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 021/2021


Síntula: Nomeia o Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional – CONSEA, de acordo com a Lei nº 512/2017, de 22 de fevereiro de 2017 e o Decreto nº 036/2017 de 16 de agosto de 2017, com a seguinte composição:

REPRESENTANTES GOVERNAMENTAIS:
Representantes da Secretaria Municipal de Educação:
Título: Rosilani Montoli
Suplente: Miriam Rossi Leguli

Representantes da Secretaria Municipal de Saúde:
Título: Melissa Laís Travizian Gentilin
Suplente: Marli Aparecida Póti

REPRESENTANTES NÃO GOVERNAMENTAIS:
Representantes da Instituição Religiosa:
Título: Sônia Aparecida Veronez Demori
Suplente: Eliane Belo de Almeida

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

Representantes de pais de alunos e APMF do Colégio Estadual Felisberto Nunes Gonçalves:
Título: Adriana Aparecida Garzo Trevejo
Suplente: Lindacela Lello Rodrigues

Representantes de pais de alunos e APMF do Centro Municipal de Educação Infantil Curumim:
Título: Ingridy Demori
Suplente: Rosalini Lopes Cantarelli

Representantes da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE:
Título: Maria Socorro de Souza
Suplente: Maria de Fátima da Silva Acorone

Art. 2º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário. Em especial o Decreto nº 077/2020 de 10 de outubro de 2020.

PAÇO MUNICIPAL “14 DE DEZEMBRO” DE INDIANÓPOLIS, ESTADO DO PARANÁ, em 11 de fevereiro de 2021.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO
Prefeito do Município de Indianópolis

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

AVISO DE EDITAL DE LICITAÇÃO
Pregão Nº 3/2021

O Município de Indianópolis, Estado do Paraná, através da Comissão Permanente de Licitação e Comissão de Pregão designadas pela Portaria 001/2021 e Decreto 001/2021, respectivamente, torna público que se encontra aberta a licitação pelo Edital na forma de Pregão nº 3/2021.

Objeto: Contratação de empresa para realizar serviços, de forma fracionada e eventual, de manutenção de ar condicionado, para atender às necessidades dos departamentos públicos municipais.


DATA E HORÁRIO: A licitação ocorrerá no dia 01/03/2021 na divisão de compras e licitações, à praça Caramuru, 150 – Centro – Paço Municipal, às 14:00 horas.

INFORMAÇÕES E ESCLARECIMENTOS: Informações poderão ser obtidas de segunda a sexta-feira, das 8:00 às 16:00 horas, na Prefeitura Municipal.

VALOR GLOBAL: R\$ 14.000,00 (Quinze e Quatro Mil Reais).

Paço Municipal “14 de Dezembro” de Indianópolis, Estado do Paraná, em 11/02/2021.

LEONARDO REIMER CARDOSO	MARCELO RODRIGUES DA SILVA
PREGOEIRO	PREGOEIRO



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 016/2021

Síntula: “ALTERA A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDIANÓPOLIS – CMSI – Conforme Lei Municipal nº 094/2004 alterada pela Lei Municipal nº 500/2019 e dá outras providências”.


JULIANO TREVISAN CORDEIRO, Prefeito do Município de Indianópolis, Estado do Paraná, usando de atribuições, que lhe são conferidas por Lei,

DECRETA:

Art. 1º - Altera a composição dos seguintes membros para compor o Conselho Municipal de Saúde de Indianópolis – CMSI – para o período de 04 (quatro) anos, a contar da realização da XII Conferência Municipal de Saúde, realizada em 09 de abril de 2019, conforme Art. 7º da Lei Municipal nº 094/2004 de 27 de outubro de 2004.

REPRESENTANTES DE ENTIDADES E MOVIMENTOS REPRESENTATIVOS DE USUÁRIOS
1 - APMF - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE INDIANÓPOLIS
TITULAR: Cláudia Ferreira Alves Goscor
SUPLENTE: Irminda Teixeira Gomes
2 - PASTORAL DA CRIANÇA DE INDIANÓPOLIS
TITULAR: Marcos Benedito Colls
SUPLENTE: Irene Rodrigues Januzzi
3 - PASTORAL DA SAÚDE / PASTORAL DA IDOSO DE INDIANÓPOLIS
TITULAR: Maria Políndia Patrício da Costa
SUPLENTE: Lourdes Vieira de Souza Daniel

www.indianopolis.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

4 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL CRIANÇA ESPERANÇA DE INDIANÓPOLIS.
TITULAR: Maria Cristina Resende Bidiuti
SUPLENTE: Maria Cristiane Aparecida Ferreira
5 - SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE INDIANÓPOLIS
TITULAR: Sônia Aparecida Veronez Demori
SUPLENTE: Wilson de Souza Silva
6 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL IZOLDA REZZATO LUTTI DE INDIANÓPOLIS/EDUCAÇÃO
TITULAR: Maria Béliem Gonçalves
SUPLENTE: Patrícia Azevedo Pereira

REPRESENTANTES TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
TITULAR: Jamiley Faeda
SUPLENTE: Joice Bianca de Araújo Pereira

TITULAR: Adna Legori Pestana
SUPLENTE: Elizabete Xavier de Abreu

TITULAR: Valdivina Aparecida da Silva de Mello
SUPLENTE: Maura Charnoski Pereira


REPRESENTANTES DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
TITULAR: Melissa Laís Travizian Gentilin
SUPLENTE: Marli Aparecida Póti

TITULAR: Sônia Aparecida Martins Ribeiro
SUPLENTE: Maria Eunice Cecilio de Menezes

TITULAR: Juracy Rajanine Campos Caprinasse Piloto
SUPLENTE: Gilson Antônio Magalhães

Art. 2º - Fica nomeada a servidora LUCIANA CRISTINA DEMORI, matrícula nº 484, para exercer as atribuições de Coordenadora da Secretaria Executiva, conforme art. 28 da Lei Municipal nº 094/2004 de 27 de outubro de 2004.

www.indianopolis.pr.gov.br




MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: gabinete@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário, especialmente o Decreto nº 056/2019 de 20 de julho de 2020.

PAÇO MUNICIPAL “14 DE DEZEMBRO” DE INDIANÓPOLIS, ESTADO DO PARANÁ, em 05 de fevereiro de 2021.

JULIANO TREVISAN CORDEIRO
Prefeito do Município de Indianópolis

www.indianopolis.pr.gov.br



Prefeitura Municipal de São Tomé
CNPJ 29.382.176/0001-29
PRAÇA PROFESSOR PEDRO FICOLO, 248 – FONE: (0xx41) 3607-1280
E-mail: prefeitura@saotome.pr.gov.br
CEP 87220-900 – SÃO TOMÉ – PARANÁ

PROCESSO Nº 13/2021
RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº. 8/2021

Autógrafa e ratifica a dispensa de emprego e a dispensa de licitação para a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LIMPEZA VÍDOS DAS JANELAS, PORTAS E FACHADAS DO NOVO PAÇO MUNICIPAL ANTONIO MOURA, inscrito no CNPJ nº 26.552.696/0001-06. Em conformidade com o Art. 26 da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, com base no artigo 24, inciso II.

São Tomé, 08 de fevereiro de 2021.

OCÉLIO CESAR FERREIRA LEITE
Prefeito Municipal



Departamento Municipal de Saúde de Japurá
Fundo Municipal de Saúde de Japurá – CNPJ 09.307.925/0001-54
Fone/Fax: (41) 3635-2021 – e-mail: msd@japurapm.gov.br
Japurá - Paraná

CONVOCAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA

O poder executivo de Japurá, Estado do Paraná, através da Secretaria de Saúde em cumprimento à Lei de Responsabilidade Fiscal – Lei Complementar nº 101/2000 e a Lei 8.689/93 em seu artigo 12º, **CONVOCAM** representantes de associações de classes e a população em geral, para no dia 26 de fevereiro de 2021, às 09:30 horas, a participação da **AUDIÊNCIA PÚBLICA**, que será transmitida online via Facebook da Câmara Municipal, para demonstração e avaliação dos gastos e das metas atingidas com o Departamento Municipal de Saúde no terceiro quadrimestre de 2020.

Japurá, 11 de fevereiro de 2021.

ELAINE MARIA RODRIGUES PASSOLONGO
Secretária Municipal de Saúde




Prefeitura Municipal de Japurá
Avenida Bolívar, 363 – Centro – Fone: (41) 3635-1127 – Fax: (41) 3635-1300
e-mail: constituinte@japurapm.gov.br – CEP: 87220-000 – CNPJ: 75.788.349/0001-11 – Japurá/PR
Estado do Paraná

CONVOCAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA

Os Poderes Executivo e Legislativo de Japurá, Estado do Paraná, em cumprimento à Lei de Responsabilidade Fiscal – Lei Complementar nº 101/2000, em seu artigo 9º, parágrafo 4º, **CONVOCAM**, representantes de associações de classes e a população em geral, para no dia 26 de fevereiro de 2021, às 10:00 horas, a participação da **AUDIÊNCIA PÚBLICA**, que será transmitida online via Facebook da Câmara Municipal, para demonstração e avaliação dos gastos e das metas atingidas com o Departamento Municipal de Saúde no terceiro quadrimestre de 2020.

Japurá, 11 de fevereiro de 2021.

Adriana Cristina Polizer
Prefeita Municipal

Clovis Dias Godoi Junior
Presidente do Legislativo





SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
FONE: (41) 3635-1041
E-MAIL: assistencia@japurapm.gov.br
RUA PALMARES, 146 – CEP: 87225-000 – JAPURÁ-PR

CONVOCAÇÃO DE AUDIÊNCIA PÚBLICA

O poder executivo de Japurá, Estado do Paraná, através da Secretaria de Ação Social em cumprimento à Lei de Responsabilidade Fiscal – Lei Complementar nº 101/2000 e a Lei 8.689/93 em seu artigo 12º, **CONVOCAM** representantes de associações de classes e a população em geral, para no dia 26 de fevereiro de 2021, às 09:00 horas, que será transmitida online via Facebook da Câmara Municipal, a participação da **AUDIÊNCIA PÚBLICA** para demonstração e avaliação dos gastos e das metas atingidas com ações sociais no terceiro quadrimestre de 2021.

Japurá, 11 de fevereiro de 2021.

BEATRIZ SCOUJI LIUTE MACIEL
Secretária de Ação Social

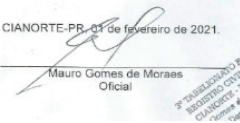
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2º Tabelionato de Notas e 3º Ofício do Registro Civil
Mauro Gomes de Moraes
Tabelionato de Notas
Rua Maranhão, 234 – Centro – C.E.P. 87.260-246 – (041) 3629-1748
RUI77339@tribunaoficial.com.br

LIVRO D-083
FOLHA 019
TERMO 026418

EDITAL DE PROCLAMAS Nº 26.418

Faço saber que pretendem casar-se, sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, e apresentaram os documentos exigidos pelo artigo 1.525, incisos I, III e IV, do Código Civil Brasileiro, os contraentes **JHONATAN GALVÃO MERCÊS**, de nacionalidade brasileiro, Engenheiro Civil, solteiro, natural de CIANORTE-PR, onde nasceu no dia 28 de fevereiro de 1996, residente e domiciliado à ESTRADA TABOÃO, 223, ZONA RURAL, em CIANORTE-PR, filho de JOSÉ ADILSON DE OLIVEIRA DAS MERCÊS e de NEUCI GALVÃO MERCÊS; e **KAULZE DE SOUZA PEREIRA** de nacionalidade brasileira, Dentista, solteira, natural de DOURADOS-MS, onde nasceu no dia 03 de maio de 1997, residente e domiciliada à Rua Peru, s/n, Centro, em Nova América-MS, CEP: 79.942-000, filha de VALMOR ELETÉRIO PEREIRA e de MARIA APARECIDA DE SOUZA PEREIRA.
Se algum houver de algum impedimento, oponha-o na forma da Lei, Livro o presente Edital de Proclamas para ser afixado em lugar de costume, no dia 01 de fevereiro de 2021, Protocolado Sob Nº: 288/2021
Envio cópia ao Oficial do Registro Civil competente, para ser afixado no Serviço do domicílio e residência da contraente, para os efeitos do artigo 1.527 do Código Civil Brasileiro.

CIANORTE-PR, 07 de fevereiro de 2021.

Mauro Gomes de Moraes
Oficial




DENGUE
DESARME
ESTA
BOMBA.

FAÇA SUA PARTE: NÃO DEIXE ÁGUA PARADA.