

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: PC PRESIDENTE MEDICI
CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 105086

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
17		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
17.00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0091.2136.0000		EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE		
3.3.90.39		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.99		OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA		
Fonte de Rec. Grupo:	00	Recursos Ordinarios		
Fonte de Rec. Ind:	1	Recursos do Exercício Corrente		
Fonte Stn	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.055.197,37		9.802,63	54.815,85	1.000.381,52

FICHA.: 839 DATA.: 05/01/2026 LICITAÇÃO.: ELETRÔNICO 0082025/25 CONTRATO.: 049/2025

CREDOR...: INSTITUTO VOAR

CNPJ/CPF: 51.311.699/0001-41

CÓDIGO: 782

U.F...: MA

ENDEREÇO: TRAVESSA SÃO LUIS

CIDADE...: COLINAS

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS E SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DA SAUDE PARA A REDE MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA - MA CONFORME CONTRATO N:049/2025/PMPF PROC.ADM.N:027/2025 PREGÃO N:008/2025, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS. (EMENDA PARLAMENTAR)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 54.815,85

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Charles Douglas de Sousa Silva

Geane Cardoso Menezes

CHARLES DOUGLAS DE SOUSA SILVA
CONTADOR - CRC - 017398/MA

Geane Cardoso Menezes
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PC PRESIDENTE MEDICI

CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 105086

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
17		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
17.00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0091.2136.0000		EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE		
3.3.90.39.99		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
00	Recursos Ordinarios			
1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Ser			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
54.815,85		54.815,85	54.815,85	0,00

FICHA...: 839 DATA LIQ...: 20/02/2026 LICITAÇÃO...: 0082025/25 DOCUMENTO...: 20260000000001:

DATA EMP...: 05/01/2026 PROC ADM...: 100048/25 CONTRATO...: 049/2025

CREDOR...: INSTITUTO VOAR

DATA EMISSÃO DOC...: 20/02/2026

CNPJ/CPF: 51.311.699/0001-41

CÓDIGO: 782

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS E SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DA SAUDE PARA A REDE MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA - MA CONFORME CONTRATO N:049/2025/PMPF PROC.ADM.N:027/2025 PREGÃO N:008/2025,CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.(EMENDA PARLAMENTAR)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 54.815,85

cinquenta e quatro mil, oitocentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Geane Cardoso Menezes

Geane Cardoso Menezes

Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM

Prefeitura Municipal de Passagem Franca
Praça Presidente Medice, s/n, Bairro: Centro, Passagem Franca/MA - CEP:
CNPJ: 10.438.570/0001-11

PROCESSO
240226018



Cadastrado em 24/02/2026

VALOR: 54.815,85

Nome(s) do Interessado

INSTITUTO VOAR

E-mail

adrielly@passagemfranca.ma.gov.br

Tipo do Processo

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Assunto do Processo

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Assunto Detalhado do Processo

Solicitação de pagamento da Nota Fiscal de nº 20260000000011, no valor de 54.815,85. Referente a prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados na área da saúde para a rede municipal de saúde. De acordo com o contrato nº 049/2025/PMPF. Atendendo as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Passagem Franca - MA.

Criado por

ADRIELLY MORAIS SOARES FERREIRA

Unidade Origem

SETOR DE PROTOCOLO

MOVIMENTAÇÕES ASSOCIADAS

Data	Tipo Evento	Movimentação
24/02/2026	Tramitado	SETOR DE CONTABILIDADE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.009.188.0001/18

Página 1

ORDEN DE SERVIÇOS

CNPJ PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL::
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV. PRACA PRESIDENTE MEDICI/ CENTRO

Processo Administrativo
027 / 2025

Solicitação de Fornecimento
008 / 2025 Modalidade
PREGÃO
ELETRÔNICO

Referente ao Contrato nº
049/2025

Fornecedor INSTITUTO VOAR
Endereço: TRAVESSA SÃO LUIS
COLINAS

CNPJ: 51.311.699/0001-41
Nº: 247
CEP 65690-000

ITEM	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Valor Total
1	GINECOLOGIA - Atendimento ambulatorial e consultas	CONS	73	56,95	4.157,35
4	RADIOLOGIA (USG) COM APAR DA EMPRESA	EXAM	150	139,95	20.992,50
5	ORTOPEDIA - Atendimento ambulatorial de consultas	CONS	180	119,95	21.591,00
7	CARDIOLOGIA CLÍNICA - Atendimento ambulatorial e consultas	CONS	85	95,00	8.075,00
TOTAL PEDIDO					54.815,85

Subpedido do pedido de compra: 00127/25.

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NAS ÁREAS DA SAÚDE. DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 049/2025/PMPF.

Os serviços deverão ser executados, de acordo com a Ordem de Serviço, durante o prazo de vigência do contrato;

A empresa deve manter durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações assumidas, atendendo todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

Todas as certidões juntamente com a solicitação de pagamento deverão ser enviadas para o email:

compras@passagemfranca.ma.gov.br

PASSAGEM FRANCA, MA 05/01/2026


GEANE CARDOSO MENEZES
SECRETARIA DE SAÚDE

LEANDRO BARROSO

BARBOSA:96422858353

CNPJ 51.311.699/0001-41

Assinado de forma digital por
LEANDRO BARROSO

BARBOSA:96422858353
Dados: 2026.01.05 16:17:15 -03'00'

INSTITUTO VOAR

	PREFEITURA DE COLINAS SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO CNPJ: 06.113.682/0001-25 Pc Dias Carneiro, 402 - Centro, Colinas - MA, CEP: 65690-000	Número da Nota: 202600000000011																																				
		Código de Verificação: COYT-ZNQ1																																				
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e Data de Emissão: 20/02/2026 12:19:27 Período de Tributação: 02/2026 Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO Local da Prestação: PASSAGEM FRANCA/MA RPS: Natureza da Operação: NÃO INCIDENTE Tributação: SOC. PROFISSIONAIS																																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social/Nome: INSTITUTO VO ALZIRA - INSTITUTO VOAR Enquadramento: ISENTO Endereço Completo: TV SÃO LUIS 247 - BAIRRO CENTRO - CEP:65.690-000 Cidade-UF: COLINAS-MA Telefone: 99984314224 Email: INSTITUTOVOARVOALZIRA@GMAIL.COM CPF/CNPJ: 51.311.699/0001-41 Insc. Municipal: 52095 Insc. Estadual:																																						
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social/Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Endereço Completo: RUA SIQUEIRA CAMPOS, Nº SN - CENTRO Cidade-UF: PASSAGEM FRANCA-MA Email: CPF/CNPJ: 12.009.188/0001-18 CEP: 65680000 Telefone:																																						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. Atividade: 8630501-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS PPRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES EM GINECOLOGIA - Atendimento ambulatorial e consultas, CARDIOLOGIA- Atendimento ambulatorial, RADIOLOGIA (USG) e ORTOPEDIA- Atendimento ambulatorial de consultas. Referente ao CONTRATO N 049/2025/PMPF. RELATIVO AO MÊS DE JANEIRO DE 2026.																																						
VALORES DA NOTA <table><tr><td>Vlr. dos Serviços (R\$)</td><td>Deduções (R\$)</td><td>Acréscimos (R\$)</td><td>Desc. Condicionado (R\$)</td><td>Desc. Incodicionado (R\$)</td><td>Crédito (R\$)</td></tr><tr><td>R\$54.815,85</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td></tr><tr><td>PIS(R\$)</td><td>COFINS(R\$)</td><td>INSS(R\$)</td><td>IR(R\$)</td><td>CSLL(R\$)</td><td>Outras Retenções (R\$)</td></tr><tr><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td></tr><tr><td>Base de Cálculo (R\$)</td><td>Alíquota (%)</td><td>ISS (R\$)</td><td>ISS Retido (R\$)</td><td>Total Retenções (R\$)</td><td>Valor Líquido (R\$)</td></tr><tr><td>R\$54.815,85</td><td>0.0</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$0,00</td><td>R\$54.815,85</td></tr></table>			Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)	R\$54.815,85	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)	R\$54.815,85	0.0	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$54.815,85
Vlr. dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incodicionado (R\$)	Crédito (R\$)																																	
R\$54.815,85	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00																																	
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)																																	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00																																	
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)																																	
R\$54.815,85	0.0	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$54.815,85																																	
OBSERVAÇÕES DA NOTA Banco do Brasil Agência: 1312-9 Conta Corrente: 39.412-2 INSTITUTO VO ALZIRA- INSTITUTO VOAR CNPJ: 51.311.699/0001-41 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8781.50 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Tributos Federais: R\$ 7372.73 (13.45%) Tributos Estaduais: R\$ 0.00 (0.00%) Tributos Municipais: R\$ 1408.77 (2.57%) Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT). Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016. O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.																																						

	Nota de Número: 202600000000011 Código de Verificação: COYT-ZNQ1 Emitida em: 20/02/2026 às 01:19:27
Recebi da empresa INSTITUTO VO ALZIRA - INSTITUTO VOARos serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://colinas.oportaltributario.com.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.	

SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE DE
PASSAGEM FRANCA/MA
ATESTO, que os materiais/serviços
foram entregues/recebidos
Em 20/02/2026
Lecianny Carneiro Araújo
Fiscal do Contrato
Portaria Nº 091/2025

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.311.699/0001-41

Razão

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR

Social:

Endereço:

TRA SAO LUIS 247 / CENTRO / COLINAS / MA / 65690-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020401326094074765

Informação obtida em 23/02/2026 15:57:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Situação de Regularidade do Empregador

A EMPRESA abaixo identificada está REGULAR perante o FGTS:

Inscrição: 51.311.699/0001-41

Razão social: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR

Resultado da consulta em 23/02/2026 15:56:58

Obtenha o Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Consulte o Histórico do Empregador

Verifique a Renovação do CRF

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br





**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 014057/26

Data da Certidão: 14/01/2026 14:36:17

CPF/CNPJ 51311699000141 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 14/04/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 20/01/2026 15:21:23

**Estado do
Maranhão****Certidão Negativa de Débito****Secretaria da Fazenda****Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito****Nº da Certidão:** 014057/26**Data de Validade:** 14/04/2026 14:36:17**Data de Emissão:** 14/01/2026 14:36:17**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 51311699000141**Razão Social:**[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 002007/26

Data da Certidão: 08/01/2026 10:47:17

CPF/CNPJ CONSULTADO: 51311699000141

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 08/04/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 20/01/2026 15:09:58

**Estado do Maranhão** **Certidão Negativa de Dívida Ativa**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa**CERTIDÃO VÁLIDA!****Nº da Certidão:** 002007/26**Data de Validade:** 08/04/2026**Data de Emissão:** 08/01/2026 10:47:17**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 51311699000141**Razão Social:**[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR
CNPJ: 51.311.699/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:25:19 do dia 24/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/06/2026.

Código de controle da certidão: **CFD9.2F95.BC43.4046**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Entrar com gov.br

Serviços do Contribuinte
Portal de Serviços da Receita

Home > Resultado Consulta

Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ: 51.311.699/0001-41 Período: 23/02/2026 a 23/02/2026

Relação das certidões emitidas por data de validade

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
CFD9.2F95.BC43.4046	Negativa	24/12/2025 - 14:25:19	22/06/2026	Válida
F57C.9665.3D14.F4C2	Negativa	16/12/2025 - 11:08:46	14/06/2026	Válida

Exibir: 5 1-2 de 2 itens Página: 1

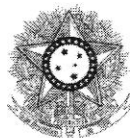
Válida: Prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.311.699/0001-41

Certidão nº: 59779824/2025

Expedição: 06/10/2025, às 14:54:15

Validade: 04/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 51.311.699/0001-41, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão



PREFEITURA DE COLINAS

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: 06.113.682/0001-25

Pc Dias Carneiro, 402 - Centro, | Colinas - MA, CEP: 65690-000



22/12/2025 11:07:15
USUÁRIO:ANONYMOUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 1604/2025

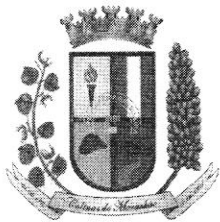
AUTENTICAÇÃO:ZRZW-GU1K

CERTIFICO, a pedido da pessoa interessada, que o a empresa **INSTITUTO VO ALZIRA - INSTITUTO VOAR**, devidamente Inscrito sob o CNPJ **51.311.699/0001-41**, situada à **TV SÃO LUIS, 247 CENTRO**, encontra-se quites com os tributos municipais. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **02/03/2026**.

Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

COLINAS-MA, 22/12/2025.



PREFEITURA DE COLINAS

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: 06.113.682/0001-25

Pc Dias Carneiro, 402 - Centro, | Colinas - MA, CEP: 65690-000



22/12/2025 11:06:46
USUÁRIO:ANONYMOUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CNDA Nº 1627/2025

AUTENTICAÇÃO:TMWT-6GWE

CERTIFICO a pedido da pessoa interessada, que a empresa **INSTITUTO VO ALZIRA - INSTITUTO VOAR**, inscrita sob o CNPJ: **51.311.699/0001-41**, situada à **TV SÃO LUIS, 247 CENTRO**, Neste Município, encontra-se quites com os tributos municipais, bem como o livro de **DÍVIDA ATIVA** deste setor de arrecadação desta prefeitura, nada consta no desrespeito a débito em nome da referida empresa. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **05/03/2026**.

Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

COLINAS-MA, 22/12/2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PC PRESIDENTE MEDICI

CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 105086

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
17	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
17.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.302.0091.2136.0000	EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
00 Recursos Ordinarios			
1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Ser		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
54.815,85	54.815,85	54.815,85	0,00

FICHA...: 928 DATA LIQ...: 20/02/2026 LICITAÇÃO...: 0082025/25 DOCUMENTO...: 20260000000001:

DATA EMP...: 05/01/2026 PROC ADM...: 100048/25 CONTRATO...: 049/2025

CREDOR...: INSTITUTO VOAR

DATA EMISSÃO DOC...: 20/02/2026

CNPJ/CPF: 51.311.699/0001-41

CÓDIGO: 782

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS E SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DA SAUDE PARA A REDE MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA - MA CONFORME CONTRATO N:049/2025/PMPF PROC.ADM.N:027/2025 PREGÃO N:008/2025,CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS. (EMENDA PARLAMENTAR)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 54.815,85

cinquenta e quatro mil, oitocentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Geane Cardoso Menezes

Geane Cardoso Menezes

Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

CONTRATO Nº 049/2025/PMPF
PROC. ADM. Nº 027/2025
PREGÃO 008/2025

**TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI
CELEBRAM A SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA E A
EMPRESA INSTITUTO VOAR, NA FORMA
ABAIXO:**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA sediada na R Siqueira Campos, SN, Centro, Passagem Franca - MA, CNPJ Nº 12.009.18/0001-18, neste ato representada por sua SECRETÁRIA DE SAÚDE a Sra. **GEANE CARDOSO MENEZES**, RG nº RG: 06003241720160, SSP-MA, CPF nº 282.912.983-00, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado **INSTITUTO VOAR**, inscrito no CNPJ nº **51.311.699/0001-41**, estabelecido na sede na Travessa São Luís nº 247, Bairro Centro, Colinas-MA, CEP: 65.690-000, por intermédio de seu representante legal **Sr. Leandro Barroso Barbosa**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 000104425799-4 SSP-MA e inscrito no CPF sob o nº 964.228.583-53, denominada **CONTRATADA**, RESOLVEM celebrar o presente Contrato decorrente da licitação na modalidade **Pregão n.º 008/2025/PMPF** e do Processo Administrativo n.º **027/2025**, com fundamento da Lei nº 14.133/2021, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados nas áreas da saúde para a rede Municipal de Saúde de Passagem Franca – MA.

PLANILHA EM ANEXO

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é de 12 (doze) meses, contados da assinatura do Contrato, prorrogável na forma da Lei nº 14.133, de 2021.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é 1.632.030,00 (Um milhão, seiscentos e trinta e dois mil e trinta reais)

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2025, na classificação abaixo:



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 PODER EXECUTIVO
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10 Saúde
10 301 Atenção Básica
10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR
10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS
3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
001.001 Recursos Próprios do Município

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. 4.1. O pagamento será feito pela Secretaria Municipal responsável, em moeda corrente nacional, mediante Transferência Bancária Eletrônica, direto na Conta da Contratada, mediante a apresentação da competente Nota Fiscal ou Fatura;

5.1.1. A CONTRATADA deverá protocolar na sede desta Secretaria a solicitação de pagamento, assinada e carimbada pelo representante legal da empresa em papel timbrado, contendo o nº do processo licitatório, as informações para crédito em conta corrente como: nome e número do Banco, nome e número da Agência e número da conta, anexando a Nota Fiscal devidamente atesta, emitida sem rasura, em letra bem legível, juntamente com cópia do contrato, cópia da nota de empenho como também as demais certidões atualizadas: Certificado de Regularidade de Situação do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, Certidão de Débitos Trabalhistas – CNDT, Certidão Negativa de Débito junto à Previdência Social - CND, Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida por órgãos da Secretaria da Receita Federal do Brasil e da Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, e certidões negativas de débitos expedidas por órgãos das Secretarias de Fazenda do Estado e do Município.

5.2. Como condição para Administração efetuar o pagamento, a licitante vencedora deverá manter as mesmas condições de habilitação;

5.3. O recebimento não exclui a responsabilidade da Contratada pelo perfeito desempenho do produto fornecido, cabendo-lhe sanar quaisquer irregularidades detectadas quando da utilização do referido programa;

5.4. A nota fiscal/fatura deverá ser emitida pela própria Contratada, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ, constante da Nota de Empenho e do Contrato, não se admitindo notas fiscais/faturas emitidas com outro CNPJ, mesmo de filiais ou da matriz.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE E ALTERAÇÕES

6.1. O preço contratado é fixo e irreajustável.

6.2. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina da Lei 14.133 de 01 de abril de 2021.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1. A CONTRATADA só deverá executar os serviços referidos no presente Termo de Referência, cujo prazo de execução coincidirá com o de vigência do contrato.

7.2. As condições de entrega e recebimento do serviço são aquelas previstas no **Termo de Referência**, documento integrante e apenso a este contrato.

8. CLÁUSULA OITAVA - FISCALIZAÇÃO



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Lei Municipal.

9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência.

10. CLÁUSULA DÉCIMA– SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 1.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 14.133 de 2021, a Contratada que:
 - 1.1.1. inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
 - 1.1.2. ensejar o retardamento da execução do objeto;
 - 1.1.3. fraudar na execução do contrato;
 - 1.1.4. comportar-se de modo inidôneo;
 - 1.1.5. cometer fraude fiscal;
 - 1.1.6. não mantiver a proposta.
- 1.2. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
 - 1.2.1. advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
 - 1.3. multa moratória de 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até a data do efetivo inadimplemento, observando o limite de 30 (trinta) dias;
 - 1.3.1. multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;
 - 1.3.2. em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;
 - 1.3.3. suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
 - 1.3.4. impedimento de licitar e contratar com o Município de Passagem Franca/MA com o consequente descredenciamento no Sistema de Cadastro Próprio da PMPF/MA pelo prazo de até cinco anos;
 - 1.3.5. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;
 - 1.4. Também ficam sujeitas às penalidades da Lei 14.133/2021, a Contratada que:
 - 1.4.1. tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
 - 1.4.2. tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
 - 1.4.3. demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.
 - 1.5. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 14.133 de 2021.
 - 1.6. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.
 - 1.7. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no Sistema de Cadastro Próprio da PMP/MA.



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO

11.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas na Lei 14.133/2021, sem prejuízo das sanções aplicáveis.

11.2. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

11.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.4. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista na Lei 14.133 de 2021.

11.5. O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

11.5.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.5.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES

12.1. É vedado à CONTRATADA:

12.1.1. caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

12.1.3. Subcontratar.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS.

13.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021 e demais normas gerais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – PUBLICAÇÃO

14.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 14.133, de 2021.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO

15.1. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o da Comarca de Passagem Franca/MA.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em três (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Passagem Franca - MA, 03 de abril de 2025.





P R E F E I T U R A D E
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

Geane Cardoso Menezes

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA
GEANE CARDOSO MENEZES
SECRETÁRIA DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA
12.009.18/0001-18
CONTRATANTE

LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353

Assinado de forma digital por
LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353
Dados: 2025.04.03 14:51:50 -03'00'

INSTITUTO VOAR
CNPJ nº 51.311.699/0001-41
Leandro Barroso Barbosa
CPF nº 964.228.583-53
CONTRATADA

 **PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000**



CNPJ: 10.438.570/0001-11



ANEXO

Item	Descrição	Detalhamento dos serviços	Und.	Qnt mensal	Qnt anual	Valor unt.	Valor mensal R\$	Valor total R\$
1	GINECOLOGIA - Atendimento ambulatorial e consultas	Realização de consultas ambulatoriais	consulta	240	2880	56,95	13.668,00	164.016,00
2	CIRURGIA GERAL - Atendimento ambulatorial e cirurgias eletivas	Realização de consultas pré-e cirurgias	Consulta / e procedimentos	10 consultas / 10 cirurgias (20)	120 consultas / 120 cirurgias (240)	569,95	11.399,00	136.788,00

		realização de procedimentos						
3	ANESTESIOLOGIA - Atendimento ambulatorial e anestésias eletivas	Realização de avaliação anestésicas procedimentos	Consulta/e procedimento	10 consultas/10 procedimentos (20)	120 consultas/120 procedimentos (240)	179,95	3.599,00	43.188,00
4	RADIOLOGIA (USG) COM APAR DA EMPRESA	Realização de exames ultrassonograficos eletivos.	Exame	150	1800	139,95	20.992,50	251.910,00
5	ORTOPEDIA - Atendimento ambulatorial de consultas	Realização de consultas ambulatoriais	Consulta	180	2160	119,95	21.591,00	259.092,00
6	PEDIATRIA - Atendimento ambulatorial e consultas	Realização de consultas ambulatoriais	Consulta	80	960	162,00	12.960,00	155.520,00
7	CARDIOLOGIA CLÍNICA - Atendimento ambulatorial e consultas	Realização de consultas ambulatoriais	Consulta	100	1200	95,00	9.500,00	114.000,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

8	CARDIOLOGIA MAPA/HOLTER	Realização e exames MAPA/HOLTE R - com aparelho disponibilizado pela empresa	Exame	80	960	179,95	14.396,00	172.752,00
9	CARDIOLOGIA	Realização de exames co m	Exame	60	720	179,95	10.797,00	129.564,00
	TRANSESOFÁGICO	aparelho disponibilizado pela empresa						
10	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA	Realização de exames eletivos, com aparelho disponibilizado pela empresa.	Exame	90	1080	190,00	17.100,00	205.200,00
VALOR GLOBAL R\$								1.632.030,00

📍 PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11

ERRATA AO AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 003/2025-SAAE

ERRATA AO AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003/2025 - SAAE - REF.: PROC. ADM Nº 003/2025-SAAE Onde lia-se: 513009250001-19 -Passa-se a ler: 513009250001-99-FRANCISCO MENEZES SOUZA JÚNIOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PASSAGEM FRANCA/MA.

Identificador: 913-81bc038c165432a0f7094743823f07a8b866dbc4

EXTRATO DO CONTRATO Nº 049/2025/PMPF

REF.: Processo n.º 027/2025 - PARTES: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA do outro lado a empresa INSTITUTO VOAR, inscrito no CNPJ nº 51.311.699/0001-41, Objeto: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados nas áreas da saúde para a rede Municipal de Saúde de Passagem Franca – MA – VALOR GLOBAL: R\$ 1.632.030,00 (Um milhão seiscentos e trinta e dois mil e trinta reais) -DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 Recursos Próprios do Município PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura - BASE LEGAL: da Lei nº 14.133/2021- SIGNATÁRIOS: GEANE CARDOSO MENEZES - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA pela CONTRATANTE, INSTITUTO VOAR pela CONTRATADA Passagem Franca – MA, 10 de abril de 2025.

TIAGO PONTES SALES
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

Identificador: 913-c53b886cbb4fa133e0d84324caeaafc5195f02d6



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

CONTRATO Nº 049/2025/PMPF
PROC. ADM. Nº 027/2025
PREGÃO 008/2025

**APOSTILAMENTO DO TERMO DE
CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PASSAGEM FRANCA – MA E A EMPRESA
INSTITUTO VOAR**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA , através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA sediada na R Siqueira Campos, SN, Centro, Passagem Franca - MA, CNPJ Nº 12.009.188/0001-18, neste ato representada por sua SECRETARIA DE SAÚDE a Sra. GEANE CARDOSO MENEZES, nº RG: 06003241720160, SSP-MA, CPF nº 282.912.983-00, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado, resolve modificar unilateralmente o Contrato nº 049/2025, conforme Processo nº. 027/2025, que se regerá pela legislação pertinente, Lei Federal nº 14.133/2021, com as alterações introduzidas posteriormente e pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo de Apostilamento tem como objeto o a inclusão das dotações orçamentárias 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO. Para o empenho das despesas relativas ao Contrato registrado e publicado, por parte da SAÚDE, tendo como objeto “Contratação de empresa para prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados nas áreas da saúde para a rede Municipal de Saúde de Passagem Franca – MA.” - Atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, para o exercício de 2025, de acordo com a Lei Orçamentária Anual.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas relativas ao contrato nº. 049/2025, no exercício de 2025 serão empenhadas também na seguinte dotação orçamentária: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA

📍 **PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000**



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

JURÍDICA 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 10 302 2077 IMPLANTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL E DE URGÊNCIA 10 302 2077 2058 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE URGÊNCIA E MERGÊNCIA 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RETIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do Contrato nº049/2025, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, no Diário Oficial do Município, conforme previsto em lei.

Passagem Franca-Ma, 16 de julho De 2025.

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA
GEANE CARDOSO MENEZES



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11

EXTRATO DO APOSTILAMENTO DO CONTRATO Nº 049/2025

EXTRATO DO APOSTILAMENTO DO CONTRATO Nº 049/2025 PARTES: MUNICÍPIO DE PASSAGEM FRANCA - MA ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, RESPECTIVAMENTE, E A EMPRESA INSTITUTO VOAR, OBJETO: O PRESENTE TERMO DE APOSTILAMENTO TEM COMO OBJETO A INCLUSÃO DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS. DATA DA ASSINATURA: 16/07/2025. BASE LEGAL: LEI FEDERAL Nº 14.133/2021, E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 027/2025. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIAS: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 Recursos próprios do município 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 Recursos Próprios do Município 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 2077 IMPLANTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL E DE URGÊNCIA 10 302 2077 2058 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE URGÊNCIA E MERGÊNCIA 3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.TENDO COMO OBJETO "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NAS ÁREAS DA SAÚDE PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA - MA. PARA OS EXERCÍCIOS DE 2025, DE ACORDO COM A LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL. ASSINA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE A SRA. GEANE CARDOSO MENEZES, PUBLIQUE-SE.

Identificador: 1645-6fd5e5297294795635cd7f03f9e5328b48bddf13

EXTRATO TERMO ADITIVO CONTRATO 080/2025

EXTRATO DO 1º ADITIVO AO CONTRATO Nº 080/2025

REF.: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 057/2025 - PARTES: MUNICÍPIO DE PASSAGEM FRANCA (MA), através de sua SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - PMPF/MA e a empresa BRASIL NORDESTE LTDA - OBJETO: AQUISIÇÃO DE LIVROS DIDÁTICOS PARA MODALIDADES EDUCAÇÃO INFANTIL. VOLUME 2 PARA CRIANÇAS DE 4 ANOS E O VOLUME 3 PARA CRIANÇAS DE 5 ANOS, PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA-MA - VALOR GLOBAL DO ADITIVO: R\$ 20.030,40 (vinte mil, trinta reais e quarenta centavos) - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA - 02 PODER EXECUTIVO - 02 07 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 020700 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - 12 Educação - 12 361 Ensino Fundamental - 12 361 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR - 12 361 0003 2082 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO - 001.001 Recursos Próprios do Município - 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA - 02 PODER EXECUTIVO - 02 10 MANUTENÇÃO E DESEN. DO ENSINO MDE 021000 MANUTENÇÃO E DESEN. DO ENSINO MDE - 12 Educação - 12 361 Ensino Fundamental - 12 361 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR - 12 361 0003 2074 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO MDE - 386 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 001.001 Recursos Próprios do Município - 2 FUNDEB - 02 PODER EXECUTIVO - 02 16 FUNDEB - 021600 FUNDEB - 12 Educação - 12 365 Educação Infantil - 12 365 0002 EDUCAÇÃO NA PRIMEIRA INFÂNCIA - 12 365 0002 2087 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA REDE MUNICIPAL DO EDUCAÇÃO INFANTIL - 30%- 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO- 001.001 Recursos Próprios do Município - 2 FUNDEB - 02 PODER EXECUTIVO - 02 16 FUNDEB - 021600 FUNDEB - 12 Educação - 12 365 Educação Infantil - 12 365 0002 EDUCAÇÃO NA PRIMEIRA INFÂNCIA - 12 365 0002 2087 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA REDE MUNICIPAL DO EDUCAÇÃO INFANTIL - 30% - 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO - 001.001 Recursos Próprios do Município - QUANTIDADE fica aditivado 25% (vinte e cinco) por cento- BASE LEGAL: art. 124, inciso I alínea "b" e art. 125 da Lei 14.133/21- SIGNATÁRIOS: MÁRCIA MENEZES SOUSA - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

Passagem Franca (MA), 16 de julho de 2025.

TIAGO PONTES SALES
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

Identificador: 1645-180fb95391fb687c1d155260ac541e26b29df21





PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

CONTRATO Nº 049/2025/PMPF
PROC. ADM. Nº 027/2025
PREGÃO 008/2025

**SEGUNDO TERMO DE APOSTILAMENTO
DO CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM
A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PASSAGEM FRANCA – MA E A EMPRESA
INSTITUTO VOAR**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA sediada na R Siqueira Campos, SN, Centro, Passagem Franca - MA, CNPJ Nº 12.009.188/0001-18, neste ato representada por sua SECRETÁRIA DE SAÚDE a Sra. GEANE CARDOSO MENEZES, nº RG: 06003241720160, SSP-MA, CPF nº 282.912.983-00, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado, resolve modificar unilateralmente o Contrato nº 049/2025, conforme Processo nº. 027/2025, que se regerá pela legislação pertinente, Lei Federal nº 14.133/2021, com as alterações introduzidas posteriormente e pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo de Apostilamento tem como objeto o a inclusão das dotações orçamentárias:

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO. 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO

 PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



AFONSO COSTA 3.3.90.39.00OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 SAÚDE 10 302 ASSISTÊNCIA
HOSPITALAR E AMBULATORIAL 10 302 2077 IMPLANTACÃO DOS SERVICOS DE
ATENDIMENTO MÓVEL E DE URGÊNCIA 10 302 2077 2058 0000 MANUTENÇÃO DAS
ATIVIDADES DE URGÊNCIA E MERGÊNCIA 3.3.90.39.00OUTROS SERVICOS DE
TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.

Para o empenho das despesas relativas ao Contrato registrado e publicado, por parte da SAÚDE, tendo como objeto "Contratação de empresa para prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados nas áreas da saúde para a rede Municipal de Saúde de Passagem Franca – MA." - Atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, para o exercício de 2025, de acordo com a Lei Orçamentária Anual.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas relativas ao contrato nº. 049/2025, no exercício de 2025 serão empenhadas também na seguinte dotação orçamentária: **4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO**
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde
10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.39.00OUTROS
SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 1.600.00 300.002 EMENDA
PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301
Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO
DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.39.00OUTROS SERVICOS DE
TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 1.621.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO
MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e
Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO
DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.39.00OUTROS
SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 1.600.00 300.002 EMENDA
PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302
Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057
0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA
3.3.90.39.00OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 1.621.00 300.002
EMENDA PARLAMENTAR.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RETIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do Contrato nº049/2025, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11

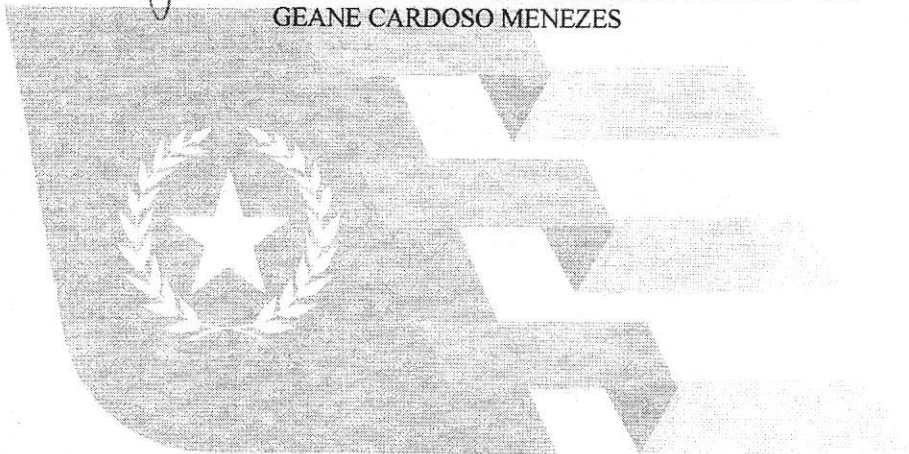


PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, no Diário Oficial do Município, conforme previsto em lei.

Passagem Franca-Ma, 31 de outubro De 2025.

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA
GEANE CARDOSO MENEZES



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11

CONTRATO 049/2025

Ente: Passagem Franca**Entidade Licitante:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - 12.009.188/0001-18**ID Procedimento:** PE0082025SEMUS**ID Contrato:** CT0492025**Número Contrato/Ano:** 049/2025**Cpf Cnpj:** 51.311.699/0001-41**Número Processo/Ano:** 027/2025**Data Assinatura:** 03/04/2025**Data Início:** 03/04/2025**Data Fim:** 03/04/2026**Valor:** R\$ 1.632.030,00**Status:** Em processamento**Objeto:**

Contratação de empresa para prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados nas áreas da saúde para a rede Municipal de Saúde de Passagem Franca – MA.

Procedimento

Ente: Passagem Franca**Entidade Licitante:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - 12009188000118**Número Processo/Ano:** 027/2025**Número Procedimento/Ano:** 8/2025**Data Publicação:** 10/03/2025**Número Lei/Ano:**
\$procedimento.numeroLei/\$procedimento.anoLei**Procedimento:** PE - Pregão Eletrônico**Critério:** 1 - Menor Preço**Finalidade:** 1 - Alienação de bens móveis ou imóveis**Sistema Pregão:** licitapassagemfrancama.com.br**Data Adesão:** -**Regime Execução:** 1 - Empreitada por preço global**Valor Estimado:** R\$ 0,00**Data Sessão:** 24/03/2025**CPF Autoridade:** 282.912.983-00

Sanção Contratado

Entidade Contratante	Contratado	Tipo	Data Início	Data Fim	Amplitude
Sem itens					

Total Sanções: 0

Alteração Contratual

Entidade Contratante	Cpf Autoridade	Tipo Termo	Data Início	Data Fim	Valor
Sem itens					

Total Alteração Contratual: 0

Substitutivo Contrato

Entidade Contratante	Contratado	Id Contrato Pncp	Valor
Sem itens			

Total Substitutivo Contrato: 0

ASSISTÊNCIA SOCIAL 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 09 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 020900 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 08 Assistência Social 08 244 Assistência Comunitária 08 244 0054 ASSISTÊNCIA A FAMÍLIA DE BAIXA RENDA 08 244 0054 2040 0000 DISTRIBUIÇÃO DE CESTAS BÁSICAS PARA A POPULAÇÃO CARENTE 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA. - PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura - BASE LEGAL: Lei nº 14.133/2021. ASSINAM: Sra. Martha Porto Assunção Couto - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PASSAGEM FRANCA - MA, pela CONTRATANTE e MARIA VILMA MENEZES SANTOS representante da MENEZES & SANTOS LTDA pela CONTRATADA.

Passagem Franca - MA, 10 de abril de 2025

TIAGO PONTES SALES

AGENTE DE CONTRATAÇÃO

Identificador: 2312-962a41a6001a5db0533aa81d8d4f2d13b59c8143

PORTARIA Nº 378 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025

PORTARIA Nº 378 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025.

Concede licença prêmio a servidora que menciona e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Passagem Franca, do Estado do Maranhão, no uso das atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º Conceder licença prêmio a servidora pública municipal **RITA MARIA COIMBRA**, Auxiliar Operacional de Serviços Gerais, portador(a) da matrícula funcional n.º 0004841, lotada junto ao Fórum Desembargador Carlos Cesar de Berredo Martins, a contar do dia 08/10/2025 à 08/01/2026.

Art. 2º Revogam-se as disposições em contrário

Art. 3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Publique-se, Registre-se, Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Passagem Franca, 08 de outubro de 2025.

FRANCISCO MENEZES SOUZA

Prefeito Municipal

Identificador: 2312-aca392adfaa2813727692b66b6616ad4b24cfc11

PORTARIA Nº 379 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025

PORTARIA Nº 379 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025.

Dispõe sobre a concessão de férias e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Passagem Franca, do Estado do Maranhão, no uso das atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º Conceder 30 (trinta) dias de férias ao servidor público municipal **AFRANIO CARDOZO PORTO**, Agente De Endemias, portador(a) da

matrícula funcional n.º 0007161, lotado junto a Secretaria Municipal de Saúde, referente ao período aquisitivo de 15/04/2024 A 15/04/2025.

Parágrafo único. As férias de que trata o caput deste artigo, compreenderá ao período de 06/10/2025 a 05/11/2025.

Art. 2º Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 06 de outubro de 2025.

Publique-se, Registre-se, Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Passagem Franca, 08 de outubro de 2025.

FRANCISCO MENEZES SOUZA

Prefeito Municipal

Identificador: 2312-df9d71cb856806f1492ce4c46d30c049d7dc6e22

PORTARIA Nº 380 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025

PORTARIA Nº 380 DE 08 DE OUTUBRO DE 2025.

Dispõe sobre a DESIGNAÇÃO de fiscal de Contratos

O Prefeito Municipal de Passagem Franca, do Estado do Maranhão, no uso das atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º DESIGNAR **LECIANNY CARNEIRO ARAÚJO**, portadora do Registro Geral - CPF nº ***.733.943-**, SSP/MA, lotada na Secretária de Saúde, no cargo de Recepcionista, para atuar na função de FISCAL DE CONTRATOS DA SAÚDE, perante a Administração Pública Municipal.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Fica revogada a portaria nº 319, de 27 de agosto de 2025.

Publique-se, Registre-se, Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Passagem Franca, 08 de outubro de 2025.

FRANCISCO MENEZES SOUZA

Prefeito Municipal

Identificador: 2312-60e4ec6ccf8316148cac430bd3935e86b76fb4e5



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A Sr^a

GEANE CARDOSO MENESES

Secretária Municipal de Saúde Passagem Franca/MA

Prezada,

Venho através deste, solicitar o pagamento referente à prestação de Serviços Médicos já realizados pelo **INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR**, CNPJ: 51,311,699/0001-41, sediada na Tv. São Luís, 247, Centro, Cep: 65,690-000, Colinas/MA, tendo como representante legal o Sr. Leandro Barroso Barbosa, CRM 7830-MA, para fins financeiros, para fins financeiros, referente ao **CONTRATO Nº 049/2025/PMPF**, prestação de **Serviços Médicos nas especialidades de Ginecologia, Cardiologia e Ortopedia**.

Conforme a descrição dos serviços abaixo referente a janeiro/2026.

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GINECOLOGIA Atendimento, ambulatorial e consultas	73	56,95	4.157,35
CARDIOLOGIA CLÍNICA - Atendimento ambulatorial e consultas	85	95,00	8.075,00
RADIOLOGIA (USG) COM APAR DA EMPRESA	150	139,95	20.992,50
ORTOPEDIA-Atendimento ambulatorial de consultas	180	119,95	21.591,00
Total			54.815,85

Banco do Brasil
INSTITUTO VO ALZIRA- INSTITUTO VOAR
Agência: 1312-9
Conta Corrente: 39.412-2
CNPJ: 51.311.699/0001-41

Colinas-MA, 20/02/2026

LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353

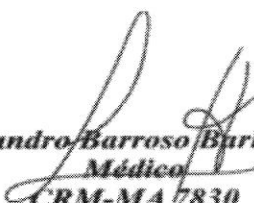
Assinado de forma digital por
LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353
Dados: 2026.02.20 12:21:32 -03'00'

LEANDRO BARROSO BARBOSA



RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA – MA
CONTRATO Nº: 049/2025/PMPF
PERÍODO: 01 à 31 de janeiro de 2026
ESPECIALIDADE-Ginecologia: 73 atendimentos
ESPECIALIDADE- Pediatria: 70 atendimentos
ESPECIALIDADE- Cardiologia: 85 consultas- Mapa/Holter: 80- Exames: 60
ESPECIALIDADE- Radiologia USG: 116 atendimentos
ESPECIALIDADE- Ortopedia: 180 atendimentos


Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
LEANDRO BARROSO BARBOSA
INSTITUTO VOAR



PERÍODO: JANEIRO/2025

DRYTON & CO HOSPITAL



INSTITUTO VOAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR

ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA

PERÍODO: JANEIRO/2026

DIA	MÉDICO	CRM	INÍCIO	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA
1 Q						
2 S						
3 S						
4 D						
5 S						
6 T						
7 Q						
8 Q						
9 S						
10 S						
11 D						
12 S						
13 T						
14 Q	Carlos Magno Brandão Feitosa	2762		Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa Ginecologista / Obstetra CRM-MA 2762 / RQE 3974		Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa Ginecologista / Obstetra CRM-MA 2762 / RQE 3974
15 Q						
16 S						
17 S						
18 D						
19 S						
20 T						
21 Q						
22 Q						
23 S						
24 S						
25 D						
26 S						
27 T						
28 Q	Carlos Magno Brandão Feitosa	2762		Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa Ginecologista / Obstetra CRM-MA 2762 / RQE 3974		Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa Ginecologista / Obstetra CRM-MA 2762 / RQE 3974
29 Q						
30 S						
31 S						

LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353

Assinado de forma digital por
LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353
Dados: 2025.12.15 10:40:37 -0300'

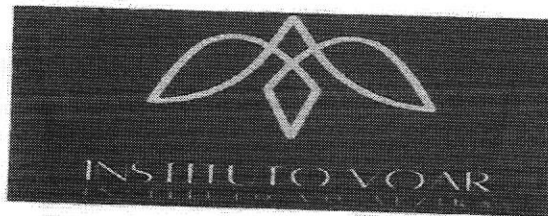
REPRESENTANTE DO INSTITUTO

gov.br

Documento assinado digitalmente

JAILTON PEREIRA BARRA
Data: 19/12/2025 10:43:22 -0300
Verifique em <https://validar.jo.gov.br>

DIRETOR(A) DO HOSPITAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE GINECOLOGIA

GINECOLOGISTA: CARLOS MAGNO BRANDÃO FEITOSA

DATA: 14 / 05 / 2025

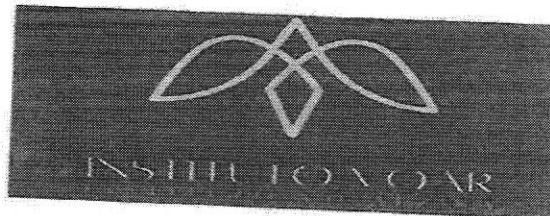
PACIENTE:		CARTÃO DO SUS:	monha ASSINATURA:
1	Vanusa Pereira d. S. Heol	702502881024731	Vanusa Pereira de Silva
2	Antônia Jomea S. Lima	709107232184430	Antônia Jomea Silva
3	Helma Pereira dos Santos	700802953157720	Helma Pereira dos Santos
4	Rita Liana da Costa	701003085993615	Rita Liana da Costa
5	Christiana Souza Araújo	706108036408360	Christiana Souza Araújo
6	Maria Onilde Pereira Barros	700609902292169	Maria Onilde Pereira Barros
7	Beatriz Lopes de Sousa	700004651211105	Beatriz Lopes de Sousa
8	Raimunda Maria de Sousa	70506733980258	Raimunda Maria de Sousa
9	Rita de Cassia Silva Carneiro	70803961571586	Rita de Cassia Silva Carneiro
10	Francisca Inácia de Oliveira	707803679916617	Francisca Inácia de Oliveira
11	M ^{ra} da Cruz M. de Sousa	701405656536032	M ^{ra} da Cruz M. de Sousa
12	Agna Silveira dos Santos	708901721649818	Agna B. dos Santos
13	Maria Elza da Silva	70060143626482	Maria Elza da Silva
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa
Ginecologista / Obstetra
CRM-MA 2762 / RQE 3974

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE GINECOLOGIA

GINECOLOGISTA: CARLOS MAGNO BRANDÃO FEITOSA

DATA: 14/01/2026

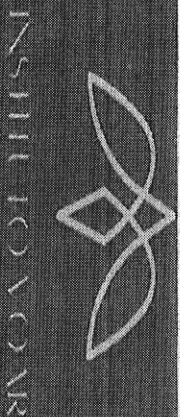
PACIENTE:		CARTÃO DO SUS:	Assinatura
1	Luiziza N. de Souza Feitosa	7006595036902	Luiziza N. de Souza Feitosa
2	Leila dos Santos Santana	708601574160081	Leila dos Santos Santana
3	Clarice Pereira Coelho	70209483642127	Clarice Pereira Coelho
4	Paziele Coelho Campaio	704309521221091	Paziele Coelho Campaio
5	Danielly Silva Soares	708107594828339	Danielly S. Soares
6	Ana Paula Sousa R. Alves	704507306139412	Ana Paula Sousa Reis Alves
7	Enrika Bandeira Barros	700907910229298	Enrika Bandeira Barros
8	Ana Luiza Gomes Pereira	70500342284555	Ana Luiza Gomes Pereira
9	Maria Clara N. de Souza	701407605994132	Maria Clara N. de Souza
10	Ruth Winiz Nogueira	704307316214972	Ruth Winiz Nogueira
11	Nilcilene Dias de Oliveira	700505187419455	Nilcilene Dias
12	Cibelly Silva Chaves	700009071778305	Cibelly Silva Chaves
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa
Ginecologista / Obstetra
CRM-MA 2762 / RQE 3474

Assinatura do Médico(a)

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luís, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA
INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41
ATENDIMENTO DE DEMANDA DE GINECOLOGIA

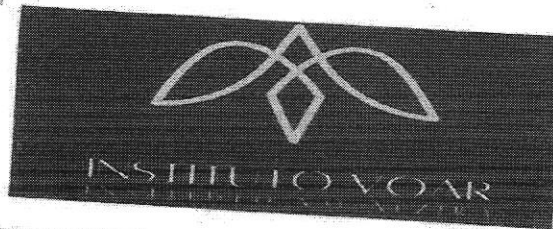
GINECOLOGISTA: CARLOS MAGNO BRANDÃO FEITOSA DATA: 28/01 1206

PACIENTE:	CARTÃO POSIS:	ASSINATURA:
1 Maria Rita Sontes Pinheiro	707006819280034	Maria Rita Sontes Pinheiro Pinheiro
2 Janice Pereira, Becke	7008094183041027	Clóves Feres Coelho
3 Regiane Feitosa		Regiane Feitosa
4 Valz Mariahela Pinheiro	310.1341341358	Valz Mariahela Pinheiro
5 Danielys Silva Soares	708007501482833	Danielys Soares
6 Miza, Lene de Silva	70540540200894	Miza Lene de Silva
7 Francineide de F. Mendes	705403473526802	Francineide de F. Mendes
8 Renê Lúcia d. D. Ferreira	7081041576757635	Renê Lúcia de Oliveira Ferreira
9 Maria dos S. de Sousa	991.62083368	Maria Aparecida
10 Francine Regiane S. Souza	702506380814333	Francine Regiane Souza
11 Ademirley S. Silva Guimarães	700806410626822	Ademirley S. Silva Guimarães
12 Alex Sandra Pereira de Silva	70480100343587	Alexandra Pereira de Silva
13 Acentina Silva Araújo	705406410948793	Acentina Silva Araújo
14 Rosene de Azevedo J. Ribeiro	708005687202733	Rosene de Azevedo J. Ribeiro
15 Joimunda Nêstle d. S. Souza	70500497276255	Joimunda Nêstle d. S. Souza
16 Joimunde Nêstle d. S. Souza	70500964399556	Joimunde Nêstle d. S. Souza
17 Miza, Lene de Silva	701800027840116	Miza Lene de Silva
18 Enika Bandeira Pinheiro	70030191083298	Enika Bandeira Pinheiro
19 Franciney Silva Barbosa	708408725053760	Franciney Silva Barbosa
20 Franciney de Silva	70140200189334	Franciney de Silva
21 Valz Mariahela Pinheiro	703404629737400	Valz Mariahela Pinheiro
22 Joane, Liane de Aguiar	705007635134459	Joane, Liane de Aguiar
23 Valz Mariahela Pinheiro	700003109316102	Valz Mariahela Pinheiro
24 Valz Mariahela Pinheiro	70450138023914	Valz Mariahela Pinheiro

Leandro Barros Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a):
INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzirne@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA

Dr. Carlos Magno Brandão Feitosa
Ginecologista / Obstetra
CPM-MA 2762 / RQE 2470



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE GINECOLOGIA

GINECOLOGISTA: CARLOS MAGNO BRANDÃO FEITOSA

DATA: 28/10/2020

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 Rosilene Macedo Silva	7041000825887965	Rosilene macedo silva
2 Maria Pereira de Sousa Silva	002.286.85346	Maria Pereira de Sousa Silva
3 Maria das Dores Farias de Sousa	709707005164190	Maria das Dores Farias de Sousa
4 Lera Raulia Barbosa	70301925746633	Lera Raulia Barbosa
5 Laiz Barbosa Araújo	701005885231892	Laiz Barbosa Araújo
6 Seane Rima de Aquino	705009675134459	Seane Rima de Aquino
7 Souza N. de Souza Fátima	70006595036902	Souza N. de Souza Fátima
8 Regiane Souza Fátima	708604028799181	Regiane Souza Fátima
9 Mady Ribeiro Benevides	70050490108783	Mady Ribeiro Benevides
10 Claudiane Alves	066.825.483-11	Claudiane Alves
11 Lenir Lopes de Oliveira	7005009100933259	Lenir Lopes de Oliveira
12 Luciana F. Lapa do Rio	700408921786148	Luciana F. Lapa do Rio
13 Natália Araújo R. Martins	708408248418563	Natália Araújo R. Martins
14 Raimunda Helena C. S. Costa	709600843286971	Raimunda Helena C. S. Costa
15 Solange Pereira B. Sousa	703401516769800	Solange Pereira B. Sousa
16 Elizangela R. de Sousa	703401270417016	Elizangela R. de Sousa
17 Francisca de Sousa Madureira	700606402201969	Francisca de Sousa Madureira
18 Cicera Alves de Sousa	7062041028714364	Cicera Alves de Sousa
19 Antonia Maria S. Souza	707600218837694	Antonia Maria S. Souza
20 Antonia Juana Braga Santos	704208295533881	Antonia Juana Braga Santos
21 Maria Durcimo d. Silva Pereira	289136295806	Maria Durcimo d. Silva Pereira
22 Renanda Pereira Silva	70006574395008	Renanda Pereira Silva
23 Rosimar Lathod. Santos	700309990644634	Rosimar Lathod. Santos
24 Thassila Alana S. Ferreira	700705436871680	Thassila Alana S. Ferreira

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



INSTITUTO VOAR
INSTITUTO VO ALZIRA

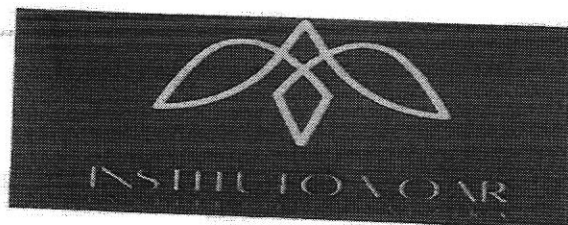
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR

ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA

PERÍODO: JANEIRO/2026

DIA	MEDICO	CRM	INICIO	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA
1 Q						
2 S						
3 S						
4 D						
5 S						
6 T						
7 Q						
8 Q						
9 S						
10 S						
11 D						
12 S						
13 T						
14 Q	Carlos Magno Brandão Feltosa	2762				
15 Q						
16 S						
17 S						
18 D						
19 S						
20 T						
21 Q						
22 Q						
23 S						
24 S						
25 D						
26 S						



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE CARDIOLOGIA

CARDIOLOGISTA: DIANA CRISTINA COUTO DE MELO LEHMKUHL DATA: 09 / 01 / 2016

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 Antonio Rosa da Silva	7678178682045219	Antonio Rosa da Silva
2 João M. Lencina Guimarães	768609503380485	João M. Lencina
3 Genivaldo Sousa Pereira	76121059046513	Genivaldo Sousa Pereira
4 M ^{re} Lúcia da Silva Souza	706204520842060	marivane souza dos santos
5 Adenir Beirão d. J. Guimarães	706409456635342	Adenir J. dos Santos
6 Maria da Conceição R. L. Silva	70580948382535	Maria da Conceição Silva
7 Valeneide Cardoso da Silva	707804603832219	Valeneide Cardoso da Silva
8 Newton Oliveira	705305486940990	Newton Oliveira
9 Maria Clara R. de Carvalho	705008010534450	Maria Clara R. de Carvalho
10 Sebastião Oliveira	70450236854225	Sebastião Oliveira
11 Adenir Cardoso da Silva	299836973-20	Adenir Cardoso da Silva
12 Antonio Sousa Soares	981611993-53	Antonio Sousa Soares
13 Maria Raimunda Bordin	706507353848498	Maria Raimunda Bordin
14 M ^{re} de Jesus Soares da Santos	708600041055121	M ^{re} de Jesus S. dos Santos
15 Erika Edilene D. Paes	705606406110714	Erika Edilene Cardoso Paes
16 Denice Cardoso Lima	70000709795208	Denice Cardoso Lima
17 Guilherme de Sousa Braga	70260922523248	Guilherme de Sousa Braga
18 Rayane de Almeida Sousa	703607042016932	Rayane de Almeida Sousa
19 Elizabeth Alves de Sousa	700005195000101	Elizabeth Alves de Sousa
20 Eurimar Rodrigues Pinheiro	081282613-20	Eurimar Rodrigues Pinheiro
1 João Zeira d. Santos Filho	705608432494440	João Zeira d. Santos Filho
2 Maria Jomira Buspo Santana	706800769808324	Maria Jomira Tavares
3 Maria da Paz Buspo	705007232531457	Maria da Paz Tavares
4 M ^{re} P. da Silva Sousa	702803186178766	Maria Piedade da Silva Sousa

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Dra. Diana Cristina Couto de Melo Lehmkühl
Cardiologista
CRM 5530
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

TITULO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ENDIMENTO DE DEMANDA DE ULTRASSONOGRAFIA

DICO: Dr. Davi

DATA: 28/03/2026

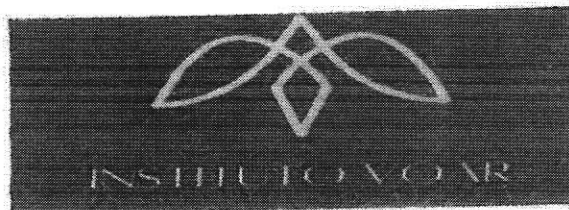
abdômen total

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
Aldides Sousa Pessoa	702603260952948	Aldides Sousa Pessoa
Aldides Sousa Pessoa	702603260952948	Aldides Sousa Pessoa
Ana Maria Soares Araújo	702103730664594	Ana Maria Soares Araújo
Ana Maria Soares Araújo	700103730664594	Ana Maria Soares Araújo
Ana Mary Pereira Leite	700608936696768	Ana Mary Pereira Leite
Ana Mary Pereira Leite	700608936696768	Ana Mary Pereira Leite
Crisfuma do Nascimento	708905796719612	Crisfuma do Nascimento
Crisfuma do Nascimento	708905796719612	Crisfuma do Nascimento
Crisfuma do Nascimento	708905796719612	Crisfuma do Nascimento
Crisfuma do Nascimento	708905796719612	Crisfuma do Nascimento
Grazieli Coelho Sampaio	704309523221091	Grazieli Coelho Sampaio
Grazieli Coelho Sampaio	704309523221091	Grazieli Coelho Sampaio
Lilinda Rodrigues da Silva	703408290299112	Ana Mary Pereira Leite
Lilinda Rodrigues da Silva	703408290299112	Ana Mary Pereira Leite
Jamilene Fernandes Oliveira	708408396257570	Jamilene Fernandes Oliveira
Jamilene Fernandes Oliveira	708408396257570	Jamilene Fernandes Oliveira
Jamilene Fernandes Oliveira	708408396257570	Jamilene Fernandes Oliveira
Juciel Costa Barbosa	709706094667990	Juciel Costa Barbosa
Juciel Costa Barbosa	709706094667990	Juciel Costa Barbosa
José do Espírito Santo dos Anjos Brito	704603683147522	José do Espírito Santo dos Anjos Brito
José do Espírito Santo dos Anjos Brito	704603683147522	José do Espírito Santo dos Anjos Brito
Kayanne Vitória O. Reis	703407279531917	Kayanne Vitória O. Reis
Kayanne Vitória O. Reis	703407279531917	Kayanne Vitória O. Reis
Keilly Jane Gomes Fernandes	701203080743433	Keilly Jane Gomes Fernandes

Juciel Costa Barbosa
Médico
CRM-MA 9834
Ass. Representante da empresa

Dr. Odson Davi Costa Vieira
Médico
CRM-MA 9834
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

TITULO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ENDIMENTO DE DEMANDA DE ULTRASSONOGRAFIA

DICO: Dr. Davi

DATA: 28/01/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
Kelly Jane Gomes Fernandes	703203080743433	Kelly Jane Gomes Fernandes
Kelly Jane Gomes Fernandes	703203080743433	Kelly Jane Gomes Fernandes
Kelly Jane Gomes Fernandes	703203080743433	Kelly Jane Gomes Fernandes
Kelly Jane Gomes Fernandes	703203080743433	Kelly Jane Gomes Fernandes
Reimundo Ribeiro da Silva	706804233933923	Reimundo Ribeiro da Silva
Reimundo Ribeiro da Silva	706804233933923	Reimundo Ribeiro da Silva
Simônia Pereira da Silva	700405407646944	Simônia Pereira da Silva
Simônia Pereira da Silva	700405407646944	Simônia Pereira da Silva
Ana Beatriz L. Sousa	703003877268878	Ana Beatriz L. Sousa
Ana Beatriz L. Sousa	703003877268878	Ana Beatriz L. Sousa
Emmanuel de Souza Siqueira	704206796653385	Emmanuel de Souza Siqueira
Emmanuel de Souza Siqueira	704206796653385	Emmanuel de Souza Siqueira
Maria Vitoria D.S. Sousa	705000077858358	Maria Vitoria D.S. Sousa
Maria Vitoria D.S. Sousa	705000077858358	Maria Vitoria D.S. Sousa

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 9834
Ass. Representante da empresa

Dr. Odson Davi Costa Vieira
Médico
CRM-MA 9834
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luís, Colinas-MA



RETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

INDIMENTO DE DEMANDA DE ULTRASSONOGRAFIA

CO: Dr. Davi

DATA: 28/10/2026

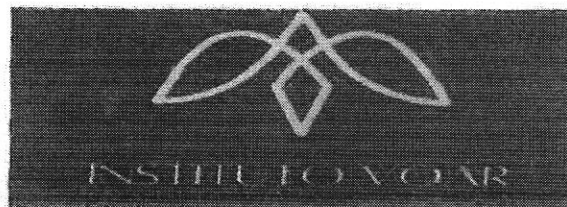
PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
Antonio Carlos R. Souza	702403348191030	Antonio Carlos R. Souza
Aurilene Lima de Souza	701006816048396	Aurilene Lima de Souza
Aurilene Lima de Souza	701006816048396	Aurilene Lima de Souza
Alidalia Pereira	703201659308399	Alidalia Pereira
Eliane Pereira	702301021396620	Eliane Pereira
Denise Rodrigues da Silva	706202022256362	Denise Rodrigues da Silva
Francisca Claudine A.D. Santa	708603589027689	Francisca Claudine A.D. Santa
Isere Oliveira de Souza	706404668912085	Isere Oliveira de Souza
Jessica Souza Lima	700507370179956	Jessica Souza Lima (Vátes)
Jucilene Ventur. D.S. Lima	702706600679160	Jucilene Ventur. D.S. Lima
Carla de Fatima R. Viana	705009283743054	Carla de Fatima R. Viana
Marinete Pereira	708506341505979	Marinete Pereira
Marina Lima Lopes	705403402562490	Marina Lima Lopes
Maria de Jesus E. da Silva	702408590166926	Maria de Jesus E. da Silva
Neire Fernandes D.S. Pereira	706305748949971	Neire Fernandes D.S. Pereira
Neire Fernandes D.S. Pereira	706305748949971	Neire Fernandes D.S. Pereira
Regelith V. Viana Mendonça	703401957650700	Regelith V. Viana Mendonça
Patricia Alves de Souza	708709117555691	Patricia Alves de Souza
Rita Viana da Costa	701203085993625	Rita Viana da Costa
Regiane de Menezes	700001106032008	Regiane de Menezes
Raimundo L. da Silva	700204934740128	Raimundo L. da Silva
Maria José D.A. Costa	30758341806	Maria José D.A. Costa

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Dr. Odson Davi Costa Vieira
Médico
CRM-MA 9834

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luís, Collinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

TITULO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ENDIMENTO DE DEMANDA DE ULTRASSONOGRAFIA

DICO: Dr. Luíz

DATA: 24/03/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
A		
Adriana Soares	706 0092 52243753	Adriana Soares
Adriana Bandeira Dias	704 608 139144128	Maria Rita Pereira
Alexandra dos Reis Vieira	706 2094 41610074	Alexandra dos Reis Vieira
Anna Silva Medeiros	705 4094 2220 5893	Aldemir Ferreira de S. Medeiros
Artides Viana Silva	703 0098 31716690	Faustina Maria Nunes Ferreira
B		
Betânia Pereira da Costa	702 6077 8865 7943	Betânia Pereira da Costa
Bernardo Barros Pinheiro	702 6082 26233345	João Silveira Barros
C		
Benin Lopes de Oliveira	700 5009 0093 3259	Alexia Lopes de Oliveira
Carlene Sousa Rodrigues	708 6070 01628780	Carlene Sousa Rodrigues
D		
Elayne Rocha Justosa	700 8094 42924289	Elayne Rocha Justosa
Edna Lima de Sousa	700 4099 17693948	Edna Lima de Sousa
Elaine Viana da Silva	700 5085 23330551	Elaine Viana da Silva
E		
Encinosa M. S. Silva	700 0075 83681108	Enilson S. da Silva
F		
Felipe Alves dos Reis	706 6066 17766175	Franirio Claudir A. Monteiro
Ferreira Viana de Aguiar	705 0096 75134459	Guane Viana de Aguiar
G		
José Alves de Souza	002 831 90361	José Alves de Souza

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM - 11178311
Ass. Representante da empresa

Luiz Juliano Pinheiro Cavalcanti Júnior
Radiologista
CRM - 5420
RQE - 3337

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvealzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

TENDIMENTO DE DEMANDA DE ULTRASSONOGRAFIA

EDICO: Dr. Louís

DATA: 24/01/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
Louizaldo B. da Silva	706 0023 83082345	[Assinatura]
Suzileide M. da S. Oliveira	704 8035 72403545	Suzileide Maria da Silva Oliveira
Silvia Ferreira da Silva	703 4046 29737400	Silvia Ferreira da Silva
Marta Suelen S. Soares	702 4065 37460023	Marta Suelen Silva Soares
Luís Oliveira B. Sousa	700 7044 47643078	[Assinatura]
Maria E. Fernandes da Silva	700 4039 06284340	Maria Cristina F. da Silva
Maria E. Mendonça Dias	708 0063 53955227	Maria Elvete Mendonça Dias
Magna Pereira da Silva	701 8032 75967377	Magna Pereira da Silva
Patricia Alves de Sousa	708 7073 37555693	Patricia Alves de Souza
Raimunda D. S. Barbosa	706 2030 61388569	Raimunda Amilly S. Barbosa
Valéria B. P. S. Sousa	704 6016 29202020	Valéria Pereira da Silva
Thamara Costa da Silva	706 7016 28714734	Thamara Costa Santos
Yasinha O. J. F. S. Moura	707 4000 25418775	Yasinha de Jesus Fernandes S. Moura
Ysiane G. O. Silva	705 4094 51563989	Ysiane G. O. Silva
Ysiane G. Silva	709 6026 85502672	Ysiane G. O. Silva
Maria Rita Marcela d. Costa	700 8033 93433678	Suelen Kathrine dos Santos Silva
Maria Rita Marcela d. Costa	700 8099 3431688	Maria Rita Marcela d. Costa

Leandro Barbosa Barbosa
Médico
CRM - 111.7830
Ass. Representante da empresa

Luiz Louís
CRM - 5420
RCE - 3537

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luís, Colinas-MA



1

SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

TENDIMENTO DE DEMANDA DE ULTRASSONOGRAFIA

MÉDICO: Dr. Leão

DATA: 24/03/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
A		Abdomem total
Andressa Nunes da Cruz	708007389777923	Andressa Nunes da Cruz
Antonia da Silva Ferreira	700702946120374	Antonia da Silva Ferreira
Ana Rita Pereira da Silva	706701596919318	Ana Rita Pereira da Silva
Arthur Silveira R. Silva	702309153157417	Arthur Silveira R. Silva
Adelina Silveira da S. Sousa	704600605565122	Adelina Silveira da S. Sousa
F		
Francinete de O. Silva	700006656359004	Francinete de O. Silva
Francisco Soares Silva	705606439592436	Francisco Soares Silva
J		
Josélia Pereira Brito	706506610301070	Josélia Pereira Brito
L		
Leão Silveira Barros	702804671635368	Leão Silveira Barros
Luís Filipe da S. Rodrigues	700006825347808	Luís Filipe da S. Rodrigues
Lucineide Ferreira Brito	706503373076195	Lucineide Ferreira Brito
M		
Maria Laura F. da Silva	702804121065762	Maria Laura F. da Silva
Maria de Lencastre Almeida	700006877713901	Maria de Lencastre Almeida
Mariana Silva Sousa	706704568252114	Mariana Silva Sousa
N		
Neuroci Pereira Soares	708404273393464	Neuroci Pereira Soares
Nayane Silva Sousa	706405463758195	Nayane Silva Sousa
O		
Oietre F. de Sousa	700004342073008	Oietre F. de Sousa

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Liz Abadeiro da Costa Junior
CRM-MA 3537
RCE-3537

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luís, Colinas-MA



ÉDICO: Nº 10101

DATA: 24103 12026

CARTÃO DO SUS:

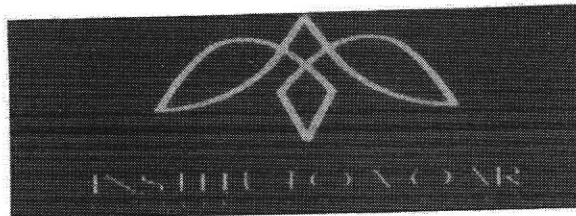
ASSINATURA:

[illegible]

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luís, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

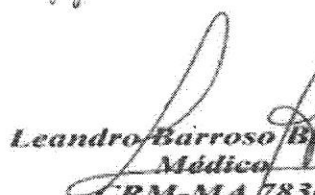
INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA: LUIZ FELIPE DA SILVA NETO

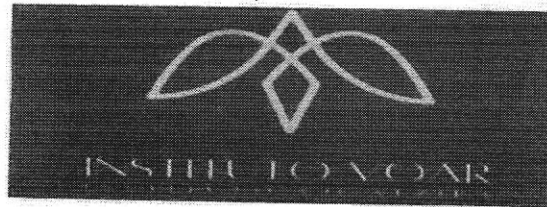
DATA: 28 / 01 / 2025

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1. Fernanda Pereira Sales	70006574395008	Fernanda Pereira Sales
2. Conguinha Alves dos	700700944314374	Conguinha Alves
3. Maria Francisca Silva Santos	706307757216177	Maria Francisca Silva Santos
4. Manoel Antônio P. da Silva	707603288577990	Manoel Antônio P. da Silva
5. Manoel Pereira	707600232426690	Manoel Pereira
6. Kethely Naumyd. e. S. Pereira	703204669871096	Kethely Naumyd. e. S. Pereira
7. Eduardo Alves dos Reis	708601522588781	Eduardo Alves dos Reis
8. Marly dos Santos Dias	992.804.933-53	Marly dos Santos Dias
9. Alex Silva Costa, Silva	709006851314914	Alex Silva Costa, Silva
10. Michelle Bandeira d. Souza	700406951688746	Michelle Bandeira d. Souza
11. Rayssa Mironha Oliveira	70001909063406	Rayssa Mironha Oliveira
12. Carlos Alberto da Silva	706900102935934	Carlos Alberto da Silva
13. Ezilene Alves da Silva	70474051576540	Ezilene Alves da Silva
14. Gildivan Lima Sousa	708206636801040	Gildivan Lima Sousa
15. Lucas Augusto S. Carvalho	70802415614685	Lucas Augusto S. Carvalho
16. Marcondes Tridá Fomades	045.293.933-05	Marcondes Tridá Fomades
17. Alice Cristina C. Bandeira	700407526747150	Alice Cristina C. Bandeira
18. Cleonice Bandeira Zione	700000709795208	Cleonice Bandeira Zione
19. Filipe Bandeira dos Santos	7086023561413581	Filipe Bandeira dos Santos
20. Cassandra Carneiro dos Santos	708405767494068	Cassandra Carneiro dos Santos
21. Keeliane Silva Barros	708201666402042	Keeliane Silva Barros
22. Pedro Henrique S. Ribeiro	706802740326021	Pedro Henrique S. Ribeiro
23. Raimundo Norberto S. Vianna	705603477674014	Raimundo Norberto S. Vianna
24. Rosa Sôfya Silva Zione	099756943-30	Rosa Sôfya Silva Zione


Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa


Luiz Felipe da Silva Neto
ORTOPEDISTA
CRM-MA 14220
TEOT: 18930
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



1/24

SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEdia

ORTOPEDISTA: LUIZ FELIPE DA SILVA NETO

DATA: 28 / 01 / 2020

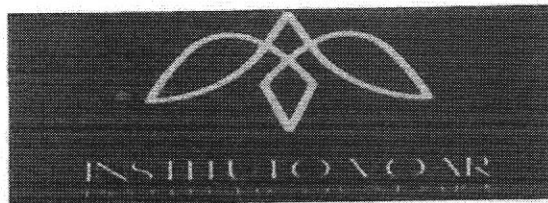
PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 Raimunda Helena L. d. S. Costa	709602643286971	Raimunda H. da Silva Costa
2 Manoel Antônio R. Marques	708105158471540	Manoel Antônio R. Marques
3 Cicera Ferreira	10005475861700	Cicera Ferreira
4 Maria Piedade d. S. Sousa	702803186178766	Maria P. Silva Sousa
5 Antonia Rita de Sousa	706500376783892	Antônia Rita de Sousa
6 Pedro da Silva Moraes	704803524387845	Pedro da Silva Moraes
7 Antônio Luiz B. B. Lima	708203100811745	Antônio Luiz B. B. Lima
8 Francineide d. Jesus Mendes	705403473526292	Francineide d. Jesus Mendes
9 Jansilene Fernandes Oliveira	708408396257570	Jansilene Fernandes Oliveira
10 Rosamir dos Barboza da Silva	704709566766840	Rosamir dos Barboza da Silva
11 Denatam Tavares Barros	605.676.043-06	Denatam Tavares Barros
12 Dilma Carneiro de Souza	70970305724990	Dilma Carneiro de Souza
13 Seleni Alves de Souza	084.623.123-96	Seleni Alves de Souza
14 Marlana Souza Santos	703607053585135	Marlana Souza Santos
15 Pedro de Alcântara d. Oliveira	705009601828353	Pedro de Alcântara d. Oliveira
16 Antônio Walisson S.R.	706202059975567	Antônio Walisson S.R.
17 Luiz Eduardo M. dos Santos	708706167752990	Luiz Eduardo M. dos Santos
18 Silvana d. Silva d. Oliveira	706308740325173	Silvana d. Silva d. Oliveira
19 Luciano Bandeira dos Santos	088.857.153-46	Luciano Bandeira dos Santos
20 Liliamy Almeida Nunes	707601208734191	Liliamy Almeida Nunes
21 Cristóteles Lima Silva	701009831716690	Cristóteles Lima Silva
22 Rosineide d. Santos Pereira	70290005132	Rosineide d. Santos Pereira
23 Francisca da Silva	701.402601859334	Francisca da Silva
24 Camilly Victoria R. Sampaio	702807691433267	Camilly Victoria R. Sampaio

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Luiz Felipe Neto
ORTOPEDISTA
CRM-MA 6284 / MA: 14690
TEOT: 18380
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzir@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA

Assinatura do Médico(a):
INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
 (99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

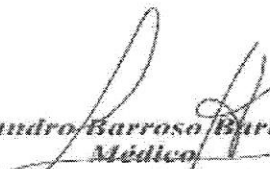
INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR/CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA: LUIZ FELIPE DA SILVA NETO

DATA: 22/01/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 José Bandeira Barros	705006275047351	José Bandeira Barros
2 Rita Ziliana da Costa	701203085993615	Rita Ziliana da Costa
3 José Cicero dos Santos	706505333509394	José Cicero dos Santos
4 Roselita Pereira da Silva	700505166336852	Roselita Pereira da Silva
5 Lucelina Fernandes de Sousa	708205667890249	Lucelina Fernandes de Sousa
6 Pedro Henrique Oliveira Silva	708401711073063	Pedro Henrique Oliveira Silva
7 José de Oliveira Neto	702100747543291	José de Oliveira Neto
8 Kenon Lopes da Costa	702608245530447	Kenon Lopes da Costa
9 Wilton Alves da Santos	706203567432461	Wilton Alves da Santos
10 Antônio Nogueira de Souza	708503549527980	Antônio Nogueira de Souza
11 Júlio Silva Guimarães	701104380320180	Júlio Silva Guimarães
12 Antônio Rosa da Silva	707808681045219	Antônio Rosa da Silva
13 Margarida R. G. Sousa	043.422563-04	Margarida R. G. Sousa
14 Elineide de O. B. de Paixão	706501352251093	Elineide de O. B. de Paixão
15 Ednaldo Rodrigues Ferreira	704503381099011	Ednaldo Rodrigues Ferreira
16 M ^g de Impono dos Santos	026.736.933-60	M ^g de Impono dos Santos
17 M ^g Francisca Silva Santos	706307757216177	Francisca Silva Santos
18 Luís Henrique Alves	702407005319024	Luís Henrique Alves
19 Adriana de M ^{to} Lima	700409961837542	Adriana de M ^{to} Lima
20 Nilson Lopes Guimarães	700305970795838	Nilson Lopes Guimarães
21 Guizinete Alves de Sousa	041.556.513-86	Guizinete Alves de Sousa
22 Iraci da Silva	702608247727043	Iraci da Silva
23 Sebastiana Dias dos Santos	990601593-49	Sebastiana Dias dos Santos
24 Marta Silva Sousa	708603559814280	Marta Silva Sousa


Leandro Barrasa Barbosa
 Médico
 CRM-MA 7830
 Ass. Representante da empresa


Luiz Felipe Neto
 ORTOPEDISTA
 CRM-MA 14009
 Assinatura do médico(a):



25/1/18

SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA: LUIZ FELIPE DA SILVA NETO

DATA: 22/01 18026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 Elizabeth Alves de Sousa	0210 859 513-92	Elizabeth Alves de Sousa
2 And. Maria Soares Araújo	702103730654594	ana maria soares araujo
3 M ^{ra} de Jesus Nogueira Alves	703204624104894	Antonia Alves de Sousa
4 Milciene Dias de Oliveira	70.505187419455	José Soares de Araújo
5 Eva Raimunda de Lima	709603623509178	Eva Raimunda de Lima
M ^{ra} da Conceição G. P. da Cruz	702305123860418	Maria da Conceição G. P. da Cruz
Rosenete Bandeira Barros	700407427338740	Gestiane Bandeira Barros
Trismar Oliveira Nunes	700103996741417	Trismar Oliveira Nunes
Pese Alves dos Santos	704608738142130	Antonia Alves de Sousa
Raimunda Soares de Oliveira	704208743584689	Raimunda Soares de Oliveira
João Pereira de Araújo	704609666839921	João Pereira de Araújo
T ^{ca} da Maria da Silva	701106305238180	Sida Maria da Silva
M ^{ra} Zélia Zito Guimarães	704007787214185	Maria Zélia Zito Guimarães
Hellen Karoline Aires Guimarães	700606468339765	Hellen Karoline Aires Guimarães
Rai Bandeira Silveira	700408997845048	Rai Bandeira Silveira
Pedro Gabriel Aires Dias	189.096227.-92	Kayllany Rocha de Sousa
M ^{ra} S. C. Silva	708706136935698	Maria do Socorro Silva
Carleone da Silva do Carmo	708209134050149	Carleone da Silva do Carmo
Erivaldo da Silva Pereira	700008092529803	Erivaldo
Bonguinha A. da S. Pereira	700700944314374	Faira Maria Nunes Fomeiro
Benedito Alves dos Santos	708507313641074	Willson C. Santos
Willson Coelho dos Santos	703005859045076	Willson C. Santos
Joa. Raimunda J. Fernandes	112.073783-48	Faira Maria Nunes Fomeiro
Paula Pereira da Silva	704607650246924	Faira Maria Nunes Fomeiro

Leandro Barraso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Luiz Felipe Neto
ORTOPEDISTA
CNPJ 62847/MA 14809
TEOT: 18990
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEDIA

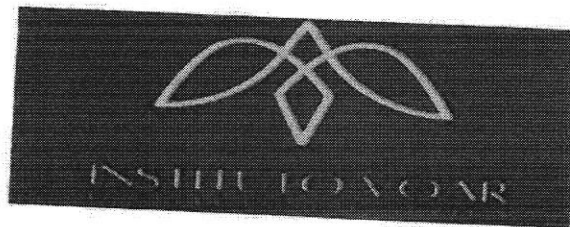
DATA: 22/01/2020

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Luiz Felipe Neto
ORTOPEDISTA
CRM 134 / MA 14802
EOT 18950

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA.



1/24

SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA: LUIZ FELIPE DA SILVA NETO

DATA: 08/04/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1. Marilene Pereira da Silva	705001099945157	Marilene Pereira da Silva
2. Unsefmo Menezes Moura	704.006885388095	Anselmo Menezes Moura
3. Leiliane Silva Sousa	704.609613953428	Leiliane Silva Sousa
4. Nazare Antonio R. Marques	708.105158471540	maria m. m. Silva
5. Marcos Aurelio M. da Silva	705.008220907954	maria m. m. Silva
6. Maria Ocine Arrijo Santa	700407424978242	maria Ocine Arrijo
7. Lucilene Alves de Sousa	706901143232238	maria Joana d. S. Santos
8. Maria Joana dos Santos	701208084468813	maria Joana d. S. Santos
9. Emily Alves Guimarães	706201596499666	Emily Alves Guimarães
10. Manoel Marcelo Dias	702609281089543	Manoel Marcelo Dias
11. Raimundo Renato	700400922719749	Raimundo Renato
12. Edson Guimarães de Vasconcelos	700907998623191	Edilene Guimarães A. Marques
13. Rosani Des Barbaert. Silva	704709566766840	Rosani Des Barbaert. Silva
14. Ademilson Santos Guimarães	704703769425031	Ademilson Santos Guimarães
15. Mauna Fernandes dos Santos	70004192486207	Mauna Fernandes dos Santos
16. Maria de Jesus Santana	7005035343261	Maria de Jesus Santana
17. Graecma Rodrigues da Silva	709602619423476	Graecma Rodrigues da Silva
18. Maria da Paz Bispo	705007232531457	Maria da Paz Bispo
19. Maria Santa Bispo Santana	706800769808324	Maria Santa Bispo Santana
20. Monia S. B. Santana d. Silva	708508317307579	Monia S. B. Santana d. Silva
21. Selma Pereira dos Santos	700203953157720	Selma Pereira dos Santos
22. Elson Costa R. Cardoso	704309560297591	Elson Costa R. Cardoso
23. João Socorro T. da Silva	701200009961616	João Socorro T. da Silva
24. Ana Maria Lopes d. Silva	705007403881554	Ana Maria Lopes d. Silva

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Luiz Felipe Neto
ORTOPEDISTA
CRM-MA 8234 / MA 14809
FEOT 8980

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE ORTOPEDIA

ORTOPEDISTA: LUIZ FELIPE DA SILVA NETO

DATA: 08 / 01 / 2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1. Wourenco Moniz de Aragão	706.7012.61405320	Carlos Eduardo Ciro Gomes
2. Mayara N. de A. Cardoso	702.408534161722	Mayara N. de A. Cardoso
3. Elizabeth Alves de Sousa	700.005195000101	Elizabeth Alves de Sousa
4. Antonio Nogueira de Souza	708.503549527980	Antonio Nogueira de Souza
5. Rogo Martins Bandeira	700.301963774931	Rogio Martins Bandeira
6. Cleidir da Rocha E. Mesquita	700.001349676285	Cleidir da Rocha E. Mesquita
7. Leir e les de Oliveira Souza	700.008041098503	Leir e les de Oliveira Souza
8. Lino Paula Alves Borges	700.000012150708	Lino Paula Alves Borges
9. Johnnatan José Q. de Souza	700.3507097823830	Johnnatan José Q. de Souza
10. Lucilene da Silva Reis	031.100.363-73	Lucilene da Silva Reis
11. Francisca das Chagas A. Lima	706.402173614487	Francisca das Chagas A. Lima
12. Debra Liana G. Ziliana Santos	703.202633345597	Debra Liana G. Ziliana Santos
13. Alice Cristiane C. Bandeira	700.407526747350	Alice Cristiane C. Bandeira
14. Georgete Nunes Pereira	706.402681731089	Georgete Nunes Pereira
15. Marta Silva Souza	708.603559814280	Marta Silva Souza
16. Betânia Pereira da Costa	702.607788657943	Betânia Pereira da Costa
17. Nilcilene Dias de Oliveira	700.505187418455	Nilcilene Dias de Oliveira
18. Sebastião Zilvia Nunes	700.001689274100	Sebastião Zilvia Nunes
19. Roger C. dos Santos	705.003606006659	Roger C. dos Santos
20. Vilma Pereira dos Santos	700.50572169753	Vilma Pereira dos Santos
21. Ana Angélica Araújo Lima	708.301258106660	Ana Angélica Araújo Lima
22. José Becker Lima	700.20385947028	José Becker Lima
23. Olivero Henrique M. da Silva	705.009606938253	Olivero Henrique M. da Silva
24. Samilton Umbelino Barros	704.5023.82410712	Samilton Umbelino Barros

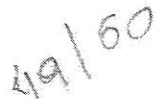
Leandro Barroso Barbosa

CRM-M 17830

Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a)

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalza@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



DATA: 08 / 01 / 2026

ASSINATURA:

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



INSTITUTO VOAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR

ESPECIALIDADE: PEDIATRIA

PERÍODO: JANEIRO/2025

EMPRESA	CNPJ	MEDICO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
INSTITUTO VOAR	51.311.898/0001-41	Shirlene Barros A. Gonzalez	9182						MT																									MT

LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353

Assinado de forma digital por LEANDRO
BARROSO BARBOSA:96422858353
Data: 2025.12.15 10:38:09 -03'00'

REPRESENTANTE DO INSTITUTO

goub

Documento assinado digitalmente:
JOLTON PEREIRA SÁVIA
Data: 2025.12.15 10:40:00
Certificado em 2025.12.15 10:40:00

DIRETOR(A) DO HOSPITAL



INSTITUTO VOAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR

ESPECIALIDADE: PEDIATRIA

PERÍODO: JANEIRO/2026

DIA	MEDICO	CRM	INICIO	ASSINATURA	SAIDA	ASSINATURA
1 Q						
2 S						
3 S						
4 D						
5 S						
6 T	Shiriane Barros Azevedo Gonzalez	9192	13:30	Shiriane B. Azevedo Gonzalez	17:30	Shiriane B. Azevedo Gonzalez
7 Q						
8 Q						
9 S						
10 S						
11 D						
12 S						
13 T						
14 Q						
15 Q						
16 S						
17 S						
18 D						
19 S						
20 T						
21 Q						
22 Q						
23 S						
24 S						
25 D						
26 S						
27 T	Shiriane Barros Azevedo Gonzalez	9192	9:00	Shiriane B. Azevedo Gonzalez	17:00	Shiriane B. Azevedo Gonzalez
28 Q						
29 Q						
30 S						
31 S						

LEANDRO BARROSO
BARBOSA:96422858353

Assinado de forma digital por LEANDRO
BARBOSA:96422858353
Dados: 2025.12.15 10:37:37 -03'00'
REPRESENTANTE DO INSTITUTO

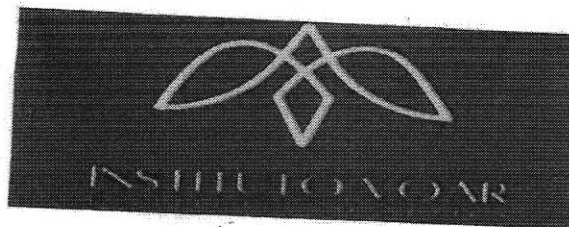
gov.br

Documento assinado digitalmente

JAILTON PEREIRA BARROSO

Data: 19/12/2025 10:30:46 -03'00'

Verifique em <https://validar.jb.gov.br>



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE PEDIATRIA

PEDIATRA: SHIRLENE BARROS AZEVEDO GONZALEZ

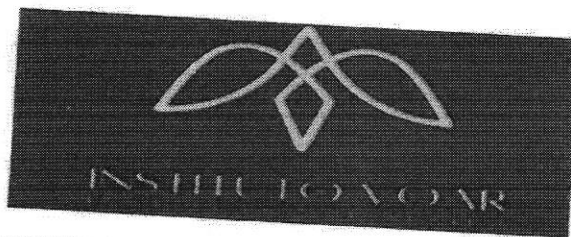
DATA: 06/01/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1. Nicolas Moreira Sousa	702.80161559 2060	Paula MEYER - fide
2. Ana Carolina Q. de Silva	702.30411156 9313	Enayela Cardoso da Silva
3. Maryelli Ferreira Santana	708.50439490 7875	marilene S. Santana
4. Eltona Victorina Z. Rocha	134.528.753.42	Ricardo Rocha Lourenço
5. Maria Benedita Z. Rocha	134.528.673.23	Ricardo Rocha Lourenço
6. Dayla Bandeira Rocha	700.2034.6802 5621	Maria Rita de Jesus Cruz
7. Anna Maria Rodrigues Moura	702.5083 4836 3935	Elizânia Rodrigues da Costa
8. Emanuel Z. Lima de Silva	704.1061.8192 5674	Emanuel Z. Lima de Silva
9. Mayra Sousa Andrade	702.4020.4872 2129	Maria Virgínia Sousa
10. Maria Helena M. Justina	702.40957818 2128	Sup. Ulma Mendes de Almeida
11. Maria Laura Costa Dias	704.00988333 3366	Janessa Supe Silva
12. Antônio das Fontes Guimarães	700.5047 8519 68 58	Katrine dos Santos
13. Karolayne J. dos Santos Lima	706.20908979 4664	Edelange da Santa emartin
14. Myrella Santos Pereira	700.40948636 9640	Rafaela Silva Santos
15. Antônio dos Santos Guimarães	700.5047 8519 68 58	Katrine dos Santos
16. Pedro Lucas Sousa Santos	212.595.357.97	Almeida da Sousa SANTOS
17. Alice Maria Barbosa	704.00531335 5063	WANEI BARBOSA PEDROSA
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a):
Shirlene Barros Azevedo Gonzalez
CNPJ: 51.311.699/0001-41
Rua Travessa São Luis, Colinas-MA

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzir@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE PEDIATRIA

PEDIATRA: SHIRLENE BARROS AZEVEDO GONZALEZ

DATA: 06/10/2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1. Karimnia do N. Barbosa	709.204258270039	Sebastião do Socorro do Nascimento
2. Henrique Gabriel S. Santos	708.002369994172	Uma Laralima dos Santos Williams
3. Kihanna Kazely S. Alves	700.400485665949	Andreia Alves de Melo
4. Victor Gabriel B. Araújo	702.402558999629	Rozani Bandeira G. Araújo
5. Wallisson Ravi Alves Silva	706.808776062224	Andreia Alves de Melo
6. Heitor Clinicus Alves Ferreira	702.604212929746	Estiane Briely Silva Alves
7. Rita de Cassia Silva Alves	700.506139183952	Estiane Briely Silva Alves
8. Yon Javi Silveira	703.003848417471	Leiliane Silveira Barros
9. Ade F. F. S. Mourão	704.605693908625	Rebeccaellen Ferreira
10. Mary Jane Silva Santos	706.908135387836	Alexandra Pereira da Silva
11. Helena Raia dos Santos	704.807558853745	Betânia Vieira Bandeira
12. Jurema Viana Silva	708.003313381324	Leiliane Silva Sousa
13. Mabel Alves de S. Lima	134.710.973-09	Fernando Lima da Silva
14. Melinda Alves d.S. Lima	704.508312602715	Fernando Lima da Silva
15. Heloysa M. da Silva	701.400678044839	Christiana M. Ribeiro da Silva
16. Pedro Ravi Silva Menezes	700.0091913172023	Raulene Menezes da Silva
17. Gleo Silva Menezes	704.709766510033	Raulene Menezes da Silva
18. Isadora Silva Bandeira	700.009542456004	Mariana S. Sousa
19. Gabriel da Silva Guimarães	704.4077.93743764	Bruno Guimarães da Silva

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzir@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



INSTITUTO: INSTITUTO VO ALTE

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE PEDIATRIA

PEDIATRA: SHIRLENE BARROS AZEVEDO GONZALEZ

DATA: 27 / 01 / 2026

PACIENTE:

CARTÃO DO SUS:

Tande

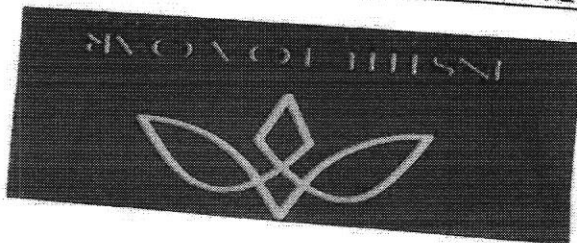
ASSINATURA:

[illegible]

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
 (99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VOAR-INSTITUTO VOAR/CNPJ: 51.311.699/0001-41

PEDIATRA: SHIRLENE BARROS AZEVEDO GONZALEZ

DATA: 27 / 01 / 2026

PACIENTE:

CARTÃO DOS DCS:

ASSINATURA:

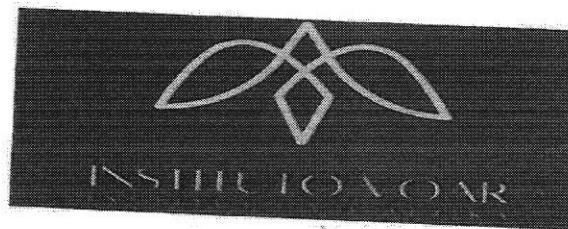
manhã

1	Letícia Maria Assunção Silva	705700424550430
2	Isaac Felipe de Sousa Silva	33484894300
3	Adriana de Jesus Sousa	70830352132231
4	Samuelly Guimarães Silva	70050495743559
5	Thaís de Oliveira M. dos Reis	33378865300
6	Thaís de Oliveira M. dos Reis	33409044388
7	Thaís de Oliveira M. dos Reis	703604065009139
8	Thaís de Oliveira M. dos Reis	700009947808402
9	Thaís de Oliveira M. dos Reis	70280615517865
10	Thaís de Oliveira M. dos Reis	700007678226505
11	Thaís de Oliveira M. dos Reis	706407112583381
12	Thaís de Oliveira M. dos Reis	708006899335523
13	Thaís de Oliveira M. dos Reis	70180628204378
14	Thaís de Oliveira M. dos Reis	700608406072368
15	Thaís de Oliveira M. dos Reis	09129169313
16	Thaís de Oliveira M. dos Reis	70130403298074
17	Thaís de Oliveira M. dos Reis	700704962002975
18	Thaís de Oliveira M. dos Reis	706703536683313

Leandro Barroso Barbosa
Ass. Representante da empresa
CRM-MA 7830

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzir@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE CARDIOLOGIA

CARDIOLOGISTA: DIANA CRISTINA COUTO DE MELO LEHMKUHL DATA: 09 / 01 / 2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 Sebastião dos Santos	208 405228224162	Leandro Barroso do Silva
2 Tereza Alves Barbosa	140995.512.53	Patrícia Alves de Sousa
3 Rafael da Silva	701804276442972	Patrícia Alves de Sousa
4 Helma Fernandes Barro	7034041615225000	Helma Fernandes Barro
5 Fabiana Alves da Silva	707802632208712	Fabiana Alves da Silva
6 Patrícia Alves de Sousa	7087091175556 91	Patrícia Alves de Sousa
7 Manoel Rieira	987.861.213-91	Sueley Alves de Sousa
8 Luiz Gonzaga Rieira	6019.33653.08	Luiz Gonzaga Rieira
9 Maria da Luz Soares	72400063696822	Maria da Luz Soares
10 Ana Maria Tavares de Sousa	707400983396519	Ana Maria Tavares de Sousa
11 Sueley Alves de Sousa	70703978769380	Sueley Alves de Sousa
12 Patrícia Alves de Sousa	7087091175556 91	Patrícia Alves de Sousa
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Ass. Diana C. M. Lehmkuhl
Cardiologista
CRM 5135

Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR/CNPJ: 51.311.699/0001-41
ATENDIMENTO DE DEMANDA DE CARDIOLOGIA

ATENDIMIENTO DE DEMANDA DE CARDIOLOGIA

CARDIOLOGISTA: DIANA CRISTINA COUTO DE MELO LEHMKUHL

PACIENTE:

CARTÃO DO(S):

ASSINATRÆ:

[illegible]

Ass. Representante da empresa
CRM-MA 7830
Médico
Leandro Barroso Barbosa

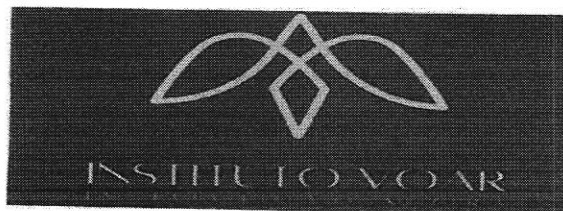
Ass. Representante da empresa

CRM-MA 7830

Assinatura do Médico(a):

(99)984546113 institutovoarvoalzir@gmail.com/Rua Traversa São Luis, Colinas-MA

(99)984546113 institutovoarvoalzir@gmail.com/Rua Traversa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

ATENDIMENTO DE DEMANDA DE CARDIOLOGIA

CARDIOLOGISTA: NINA CERES COUTO DE MELO AROSO

DATA: 15 / 01 / 2026

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1 Helio Kleir da Silva	709039921532097	HEVIO V. da Silva
2 Domingos Barbosa d. Oliveira	708503376931378	Domingos B. de Oliveira
3 Maria José da Silva	706902188461032	Ana Paula Sousa Reis
4 Eira Cavalcante de Sousa	705603442737818	Eira Cavalcante de Sousa
5 José Pereira da Silva	700305909909640	marizulferes Almeida
6 Maria dos Anjos F. da Cruz	700501329047756	Maria dos Anjos F. da Cruz
7 Geovanna Sousa Silva	700349270411540	Geovanna Sousa Silva
8 Luis Gonzaga Lima	704507343371919	Luis Gonzaga Lima
9 Rosimery S. dos Santos	70905354097913	Rosimery S. dos Santos
10 Waldaci Moura	700405498928247	Waldaci Moura
11 Francilene da Silva Carvalho	706204073607067	Francilene da Silva Carvalho
12 Rosivaldo Bandeira P. P. P.	700.080.195.110.381	Rosivaldo Bandeira P. P. P.
13 Lucilene Fernandes da Silva	70003129316102	Lucilene Fernandes da Silva
14 Alexina dos Santos Oliveira	704309566541494	Alexina dos Santos Oliveira
15 Romar Bandeira de Sousa	709608616995970	Romar Bandeira de Sousa
16 Antonio Paulo Guimarães	700508342101851	Antonio Paulo Guimarães
17 M. de Jesus Soares Dias	709606621297478	M. de Jesus Soares Dias
18 João Manoel de Matos	700505985062554	João Manoel de Matos
19 Antonio Américo Gonçalves	7006825647181	Antonio Américo Gonçalves
20 M.ª Lúcia Bandeira Sousa	700804447643089	M.ª Lúcia Bandeira Sousa
21 Cicero Soares dos Santos	705806486256487	Cicero Soares dos Santos
22 José Alberto de Assunção	700405948125441	José Alberto de Assunção
23 Paulo Pereira da Costa	708006364323624	Paulo Pereira da Costa
24 Raimundo Henrique S. M. M.	70820671305547	Raimundo Henrique S. M. M.

Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa

Dra. Nina Melo Aroso
Cardiologia/ Ecocardiografia
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

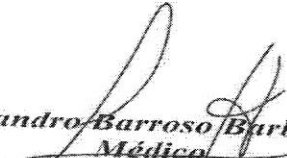
INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

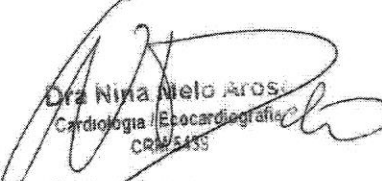
ATENDIMENTO DE DEMANDA DE CARDIOLOGIA

CARDIOLOGISTA: NINA CERES COUTO DE MELO AROSO

DATA: 15/01/2020

PACIENTE:	CARTÃO DO SUS:	ASSINATURA:
1. Tânia Pereira de S. Silva	70210171122602	Tânia Pereira de Sousa Silva
2. Italo Carvalho Silva	300500323132757	Italo Carvalho Silva
3. Ana Lou Ferreira da Silva	304206204651485	Ana Lou Ferreira da Silva
4. Helio Zheira da Silva	300903992153297	Helio Zheira da Silva
5. Willas Coelho dos Santos	303005859045076	Willas Coelho dos Santos
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		


Leandro Barroso Barbosa
Médico
CRM-MA 7830
Ass. Representante da empresa


Dra. Nina Melo Aroso
Cardiologia / Ecocardiografia
CRM 5435
Assinatura do Médico(a):

INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR, CNPJ 51.311.699/0001-41
(99)984546113 institutovoarvoalzira@gmail.com/ Rua Travessa São Luis, Colinas-MA



SECRETARIA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA-MA

INSTITUTO: INSTITUTO VO ALZIRA-INSTITUTO VOAR /CNPJ: 51.311.699/0001-41

CARDIOLOGISTA: NINA CERES COUTO DE MELO AROSO

Nº	Nome do Paciente	Nº Cartão SUS	DATA	Eletrocardiograma	MAPA	Holter	Consulta	Ecocardiograma
1	ELIZABETH ALVES DE SOUSA	700.005.195.000.101	05/01/2026	1				
2	VALDINEIA PEREIRA DOS SANTOS	704.207.784.754.286	08/01/2026	1				
3	JOAO PAULO NUNES DA SILVA	709.006.884.044.819	06/01/2026		1	1		
4	JOSE VALSO DE ASSUNÇÃO	700.405.948.125.441	06/01/2026		1			1
5	MARIA APARECIDA DUARTE NUNES	702.605.766.760.146	07/01/2026		1	1		
6	MARINALVA CORDEIRO CARDOSO	706.406.626.930.281	07/01/2026		1	1		
7	LEILIANA CARDOSO DA SILVA DIAS	705.007.407.986.350	08/01/2026		1			
8	LUIZ GONZAGA VIANA	704.507.343.371.919	05/01/2026			1		1
9	TANIA PEREIRA DE SOUSA SILVA	702.101.711.226.092	06/01/2026			1		1
10	MARIA INALVA DA SILVA SOUZA	706.204.520.842.060	08/01/2026			1		
11	MARIA JOSE DA SILVA	706.902.188.461.030	12/06/2026		1			1
12	MARIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	708.400.773.198.667	12/01/2026		1			
13	ANTONIO ROSA DA SILVA	707.808.682.045.219	09/01/2025	1				
14	JOÃO MENDONÇA GUIMARÃES	708.609.503.380.485	09/01/2025	1			1	
15	LEANDRO SOUSA PEREIRA	701.201.059.046.513	09/01/2026				1	
16	MARIA INALVA DA SILVA SOUZA	706.204.520.842.060	09/01/2026				1	
17	ALDIONE TEIXEIRA DE SOUSA GUIMARÃES	700.409.456.635.342	09/01/2026	1			1	
18	MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA OLIVEIRA	705.809.483.872.535	09/01/2026	1			1	
19	ALDENEIDE CARDOSO DA SILVA	707.804.603.832.219	09/01/2026				1	
20	NEUTON OLIVEIRA	705.305.486.940.990	09/01/2026				1	
21	MARIA CLARA R.CARVALHO	705.008.010.534.450	09/01/2026	1			1	
22	SEBASTIAO OLIVEIRA	704.502.368.542.615	09/01/2026	1			1	
23	ADONIAS CARDOSO DA SILVA	299.816.973-20	09/01/2026	1			1	
24	ANTONIO SOUSA SOARES	981.611.993-53	09/01/2026				1	
25	MARIA RAIMUNDA BANDEIRA	706.507.353.848.498	09/01/2026				1	
26	MARIA DE JESUS SOARES DOS SANTOS	708.600.041.055.191	09/01/2026	1			1	
27	ERIKA EDILLEN CARDOSO PAE	705.606.406.110.714	09/01/2026	1			1	
28	CLEONICE CARDOSO VIANA	700.000.709.795.208	09/01/2026				1	
29	GUILHERME DE SOUSA BRAGA	702.609.225.223.248	09/01/2026				1	
30	RAIANE DE ALMEIDA SOUSA	703.607.042.016.932	09/01/2026	1			1	
31	ELIZABETH ALVES DE SOUSA	700.005.195.000.101	09/01/2026				1	
32	EUMAR RODRIGUES PINHEIRO	705.608.432.494.410	09/01/2026	1			1	
33	MARIA SANDRA BISPO SANTANA	706.800.769.808.342	09/01/2026	1			1	
34	MARIA DA PAZ BISPO	705.007.232.531.457	09/01/2026	1			1	
35	MARIA PIEDADE DA SILVA	702.803.186.178.766	09/01/2026				1	
36	SEBASTIÃO DOS SANTOS	708.405.228.224.162	09/01/2026	1			1	

37	ISIDORIO ALVES BARBOSA	140.995.512-53	09/01/2026	1			1	
38	RAFAEL DA SILVA	708.807.276.442.972	09/01/2026	1			1	
39	JOELMA FERNANDES BARRA	703.404.645.205.000	09/01/2026	1			1	
40	FABIANA ALVES DA SILVA	707.802.632.220.871	09/01/2026	1			1	
41	PATRICIA ALVES DE SOUSA	708.709.117.555.691	09/01/2026				1	
42	MANOEL VIEIRA	978.861.213-91	09/01/2026				1	
43	LUIZ GONZAGA VIANA	704.507.343.371.919	09/01/2026	1			1	
44	MARIA DA LUZ SOARES	702.400.068.696.822	09/01/2026	1			1	
45	ANA MARIA TAVARES DE SOUSA	700.100.983.396.519	09/01/2026	1			1	
46	SUELY ALVES DE SOUSA	700.703.998.769.380	09/01/2026	1			1	
47	ELAYNE GOMES DA SILVA	708.203.628.432.845	10/01/2026	1			1	
48	JOANA GORETE PAIVA DE SOUZA	708.203.628.432.845	10/01/2026	1			1	
49	MARIA DE NAZARE R. DOS SANTOS	701.005.860.004.691	10/01/2026	1			1	
50	MARIANA PEREIRA DA SILVA	700.202.447.738.628	10/01/2026	1			1	
51	ANA MARIA BENEVIDES SILVA	700.702.970.354.177	10/01/2026	1			1	
52	LUIS HENRIQUE ALVES	702.407.005.519.024	10/01/2026	1			1	
53	ANA ALVES	706.107.057.085.160	10/01/2026				1	
54	MARIA DAS GRAÇAS DA CONCEIÇÃO REIS	705.809.460.812.935	10/01/2026	1			1	
55	BETANIA PERERIA DA COSTA	702.607.788.657.943	10/01/2026	1			1	
56	RAIMUNDO NONATO DA SILVA	700.506.543.878.258	10/01/2026				1	
57	NADSON RODRIGUES BANDEIRA	700.506.923.870.755	10/01/2026	1			1	
58	MARIA JUDITE PINHEIRO DA SILVA	701.405.654.867.139	10/01/2026	1			1	
59	JOÃO PEREIRA DE ARAUJO	704.609.666.839.921	10/01/2026	1			1	
60	RAIMUNDA ALICE GONÇALVES DE SOUSA	706.506.387.106.698	10/01/2026	1			1	
61	SEBASTIÃO DOS SANTOS	708.405.228.224.161	10/01/2026					
62	FABIANA ALVES DA SILVA	707.802.632.239.712	10/01/2026	1			1	
63	TEREZA NUNES DA SILVA	706.402.268.173.189	10/01/2026				1	
64	JAKELINE DOS SANTOS NOVAIS	707.601.239.600.298	10/01/2026	1			1	
65	ABIDIAS ALVES DOS REIS	700.503.574.494.351	10/01/2026	1			1	
66	FRANCISCO DIAS DE SOUSA	702.904.568.698.378	10/01/2026				1	
67	MARINALVA VIEIRA DA SILVA	704.806.590.653.941	14/01/2026		1	1		
68	LINO JOSE DA SILVA	706.006.369.673.149	14/01/2026		1	1		
69	HELIO VIEIRA DA SILVA	700.903.992.153.297	15/01/2026					1
70	DOMINGAS BARBOSA DE OLIVEIRA	708.503.376.931.378	15/01/2026					1
71	JOSE PEREIRA DA SILVA	700.305.909.909.640	15/01/2026					1
72	EVA CAVALCANTE DE SOUSA	705.603.442.737.818	15/01/2026					1
73	MARIA DOS ANJOS F. DA CRUZ	700.501.390.477.756	15/01/2026					1
74	GEOVANNA SOUSA SILVA	700.304.927.041.540	15/01/2026					1
75	ROSIAMERY S.DOS SANTOS	709.005.854.097.913	15/01/2026					1
76	VALDECI MOURA	700.405.989.912 #####S 247	15/01/2026					1
77	FRANCILENE DA SILVA CARVALHO	#####	15/01/2026					1
78	LOURIVAL BANDEIRA BARRA	#####	15/01/2026					1

79	LUCILENE FERNANDES DA SILVA	700.003.129.316.102	15/01/2026					1
80	ALVERINA DOS SANTOS OLIVEIRA	704.309.566.541.494	15/01/2026					1
81	LEOMAR BANDEIRA DE SOUSA	709.608.616.995.970	15/01/2026					1
82	ANTONIO PAULO GUIMARÃES	700.508.342.101.851	15/01/2026					1
83	MARIA DE JESUS SOARES DIAS	709.606.621.297.478	15/01/2026					1
84	JOÃO AFONSO DE MATOS	700.505.985.062.554	15/01/2026					1
85	ANTONIA ARAUJO CARVALHO	702.006.825.647.181	15/01/2026					1
86	MARIA DIVINA BANDEIRA SOUSA	700.804.477.430.089	15/01/2026					1
87	CICERO SOARES DOS SANTOS	705.806.425.256.437	15/01/2026					1
88	RITA PEREIRA DA COSTA	708.006.364.329.624	15/01/2026					1
89	RAIMUNDO HENRIQUE DA SILVA MOURA	708.200.671.305.547	15/01/2026					1
90	TANIA PEREIRA DE SOUSA SILVA	702.101.711.226.092	15/01/2026					1
91	ITALO CARVALHO SILVA	702.101.711.122.609	15/01/2026					1
92	ANA LU FERREIRA DA SILVA	704.206.204.651.485	15/01/2026					1
93	WILLAS COELHO DOS SANTOS	703.005.859.045.076	15/01/2026					1
94	MARIA DE NAZARE R. DOS SANTOS	701.005.860.004.691	15/01/2026	1				
95	ALMERITA VIEIRA DA SILVA	706.004.362.672.242	15/01/2026	1				
96	JOÃO LUIS PEREIRA DA CRUZ	709.107.281.784.330	16/01/2026	1				
97	VANUZA PEREIRA DA SILVA LEAL	702.502.381.024.731	16/01/2026	1				
98	ELAYNE GOMES DA SILVA	708.203.628.432.845	16/01/2026	1				
99	MARIA ANTONIA BORGES MARQUES	707.608.279.380.996	21/01/2026	1				
100	ANA LAYSA FERNANDES DIAS	706.402.656.610.486	21/01/2026	1				
101	FRANCISCA LOPES DE SOUSA	705.000.664.117.657	22/01/2026	1				
102	EDINETE LAURINDA SOUZA	704.606.644.691.422	23/11/2026	1	1			
103	AMANDA GABRIELA DIAS VIANA	700.008.617.887.103	15/01/2026		1			
104	RAIMUNDA CARNEIRO DOS REIS	165.996.615.060.003	22/01/2026		1	1		
105	SEBASTIANA FERNADES	700.001.921.256.308	22/01/2026			1		
106	FABIANA ALVES DA SILVA	707.802.632.239.712	22/01/2026		1			
107	MARIA APARECIDA DA SILVA GUIMARÃES	708.004.813.081.622	26/01/2026		1			
108	JOSE CABRAL DE FREITAS	708.000.831.264.225	27/01/2026	1				
109	MARIA RAIMUNDA LIMA GUIMARÃES	297.956.643-87	29/01/2026	1				
110	CICERA PEREIRA DA CRUZ	048.739.813-01	29/01/2026	1				
111	JONAS SIPAUBA BORGES SANTIAGO	704.603.162.787.825	29/01/2026		1	1		
112	ANTONIO FRANCISCO RODRIGUES DE SOUSA	700.901.920.743.894	29/01/2026	1				
113	MARIA PEREIRA DA SILVA GUIMARÃES	708.004.813.081.622	30/01/2026	1				
TOTAL				52	15	11	52	29


 Leandro Barroso Barbosa
 Médico
 CRM-MA 7830
 Assinatura presidente do instituto

Assinatura do cardiologista



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 240226018	
OBJETO	Solicitação de pagamento da Nota Fiscal de nº 202600000000011, contrato nº 49/2025 PFMP. PE 008/2025. No valor de R\$ 54.815,85 (cinquenta e quatro mil oitocentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos). Referente a contratação de empresa para prestação de serviços médicos e serviços técnicos especializados nas áreas da saúde. Atendendo as necessidades da Secretária Municipal de Saúde do Município de Passagem Franca – MA, através do Fundo Municipal de Saúde.
CREDOR	INSTITUTO VOAR

PARECER DO CONTROLE INTERNO

Trata-se de análise de Solicitação de pagamento referente ao processo administrativo acima identificado

O exame tem a finalidade de apresentar o parecer opinativo do presente processo de pagamento, para isto utilizando-se das peças documentais da composição processual e da análise dos atos administrativos de acordo com as normas e legislação vigentes sobre a matéria.

O presente parecer limita-se aos elementos trazidos aos autos do processo em referência, levando-se em conta a sequência dos atos administrativos praticados, ou seja, análise estritamente formal do presente processo, não podendo esta CGM se responsabilizar pela materialidade da execução do contrato, cabendo esta responsabilidade a cada signatário, em especial aqueles que assinaram: termos de recebimento, pareceres técnicos, declarações de execução, ateste, e qualquer outro documento oficial que durante a instrução processual indique a execução e/ou determine o pagamento da presente despesa.

Aos autos foram juntados os seguintes documentos:

1	Comprovante de Protocolo administrativo	6	Portaria do Fiscal de Contrato
2	Ordem de Serviço	7	Solicitação de Pagamento e Relatório de Produção
3	Nota de Empenho	8	Nota Fiscal Atestada
4	Contrato e Extrato de Publicação do Contrato – DOM. Termo de Apostilamento	9	Certidões Válidas
5	Extrato do SINC- Contrata	10	Nota de liquidação

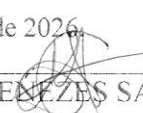
Os trabalhos foram desenvolvidos e fundamentados na Constituição Federal, bem como nos princípios que regem a Administração Pública, Lei Federal nº 14.133/2021 com suas alterações, Lei Complementar nº 101/2000 e Lei Federal 4.320/64.

Deve-se ainda destacar, que o município deve realizar as retenções dos impostos no momento do pagamento da despesa, ou exigir que se junte o comprovante do recolhimento do mesmo, quando necessário.

CONCLUSÃO

Face ao exposto, considerando a instrução do Processo estritamente à análise documental contida nos autos, declaramos a **CONFORMIDADE** do processo.

Passagem Franca – MA, 25 de fevereiro de 2026.


GIZELLE MENEZES SANTOS VIEIRA
Controlador a Geral

ROSÂNIA BRANDÃO DA COSTA
Agente de Controle Interno



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R SIQUEIRA CAMPOS

12.009.188/0001-18

Exercício: 2026

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 302011

DATA: 02/03/2026

VENCTO:25/02/2026

PAGTO: 02/03/2026

Credor...: INSTITUTO VOAR

CNPJ: 51.311.699/0001-41 Cod: 782

Endereço: TRAVESSA SÃO LUIS

Cidade...: COLINAS

CEP: 65690-000

Discriminação...:

VALOR REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS E SERVIÇOS TECNICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DA SAUDE PARA A REDE MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA - MA CONFORME CON TRATO N:049/2025/PMPF PROC.ADM.N:027/2025 PREGÃO N:008/2025,CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS

Valor 54.815,85

(cinquenta e quatro mil, oitocentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos) * *

Despesa Bruta: R\$ 54.815,85

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10508	/ 1	OR 021700	10.301.0091.2136.0000	3.3.90.39.00	R\$ 54.815,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.815,85
TOTAL					R\$ 54.815,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.815,85

Despesa Líquida: R\$ 54.815,85

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

Geane Cardoso Menezes
Geane Cardoso Menezes
Secretária Municipal de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	26.746		54.815,85
TOTAL. . .			R\$ 54.815,85

Despesa paga em 02/03/2026 Com os recursos acima discriminados

Joaquim Francisco de Souza Junior
JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR
SECRETARIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Emissão de comprovantes

G3341217100857251
12/03/2026 17:28:01

12/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:27:42
241202412 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210790 FMS EMENDA

AGENCIA: 2412-0 CONTA: 26.746-5

DATA DA TRANSFERENCIA 12/03/2026

NR. DOCUMENTO 551.312.000.039.412

VALOR TOTAL 54.815,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO V A VOAR

AGENCIA: 1312-9 CONTA: 39.412-2

NR. DOCUMENTO 552.412.000.026.746

NR.AUTENTICACAO C.6CA.D39.FA4.6B5.664

Transação efetuada com sucesso por: JI616331 JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR.