

Matricula:
SERGIO ROBERTO ASSIS DE MORAES Admin./CHR-CAS
55961651
Natureza de Trabalho: Fonte de Recurso: Natureza de
Despesa: Valor:
10122129782930000 269 33903
0 4000,00
Observação: Nº do Processo: 2017/98097 Período
de aplicação: 17/03/2017 a 16/04/2017
Ordenador: ANA SUELY LEITE SARAIVA

Protocolo: 161376**Nº da portaria: 200/2017**

Prazo para Aplicação (em dias): 30 Prazo para prestação de
constas(em dias): 15
Nome do servidor: Cargo do servidor: Matricula:
WALDIR PAIVA MESQUITA Gerente/CHR-SAN 58181093
Natureza de Trabalho: Fonte de Recurso: Natureza de
Despesa: Valor:
10122129783380000 269 33903
0 4000,00
Observação: Nº do Processo: 2017/66414 Período
de aplicação: 17/03/2017 a 16/04/2017
Ordenador: ANA SUELY LEITE SARAIVA

Protocolo: 161385**Nº da portaria: 197/2017**

Prazo para Aplicação (em dias): 30 Prazo para prestação de
constas(em dias): 15
Nome do servidor: Cargo do servidor:
Matricula:
SERGIO ROBERTO ASSIS DE MORAES Admin./CHR-CAS
55961651
Natureza de Trabalho: Fonte de Recurso: Natureza de
Despesa: Valor:
10122129783380000 269 33903
0 2500,00
10122129783380000 269 33903
6 1500,00
Observação: Nº do Processo: 2017/98079 Período
de aplicação: 17/03/2017 a 16/04/2017
Ordenador: ANA SUELY LEITE SARAIVA

Protocolo: 161377**Nº da portaria: 199/2017**

Prazo para Aplicação (em dias): 30 Prazo para prestação de
constas(em dias): 15
Nome do servidor: Cargo do servidor:
Matricula:
NOELTON NEVES SOARES Farmac. Bioq./HENCA
572062111
Natureza de Trabalho: Fonte de Recurso: Natureza de
Despesa: Valor:
10122129783380000 269 33903
0 1260,00
10122129783380000 269 33903
3 750,00
10122129783380000 269 33903
6 900,00
10122129783380000 269 33903
9 600,00
Observação: Nº do Processo: 2017/102641 Período
de aplicação: 17/03/2017 a 16/04/2017
Ordenador: ANA SUELY LEITE SARAIVA

Protocolo: 161381**DIÁRIA****PORTARIA Nº 228 de 29 de Março de 2017**

A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará -
HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.
Considerando a solicitação constante do Processo nº
125936/2017.
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s),
com o objetivo CONDUZIR SERVIDOR AO HEMONÚCLEO
DE TUCURUÍ/PA no período de 10 e 12/04/2017.

LUIS EMANUEL URSULINO DE FRANÇA, CPF: 146353302-06,
Motorist/GETRA,MAT.: 541949162, 2,5 diárias.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia
do Pará - HEMOPA - Pará, 29 de Março de 2017 .
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA
PRESIDENTE

Protocolo: 161218**PORTARIA Nº 227 de 29 de Março de 2017**

A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará -
HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.
Considerando a solicitação constante do Processo nº 90430/2017.
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo
relacionado(s), com o objetivo REALIZAR INVENTÁRIO
DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, MANUTENÇÃO E
INSTALAÇÃO DE NOVOS COMPUTADORES NO HEMONÚCLEO DE
TUCURUÍ/PA no período de 10 e 12/04/2017.
EURIMAR PAIVA DE ALMEIDA, CPF: 855888142-15, Op.
Comp./GETIN,MAT.: 5912642, 2,5 diárias.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia
do Pará - HEMOPA - Pará, 29 de Março de 2017 .
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA
PRESIDENTE

Protocolo: 161217**OUTRAS MATÉRIAS****FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ**

3ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DOS
CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO - PSS 01/2017

O candidato listado abaixo, no anexo I deverá comparecer na
FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO
PARÁ - HEMOPA , no dia 31/03/2017 das 09:00 às 11:00h
para entrega dos documentos listados no Anexo II no endereço
abaixo:

Trav. Padre Eutíquio, 2109, Bairro Batista Campos.

ASSESSORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Anexo I

Hemocentro Coordenador - Belém	
Classificação	Nome
Assistente Social	
02	WALDERNEY PINHEIRO DA CRUZ

ANEXO II

DOCUMENTOS DO CANDIDATO
01 FOTO 3X4 RECENTE
(01) CÓPIAS DA CARTEIRA DE IDENTIDADE COM A DATA DA EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS DO TÍTULO DE ELEITOR COM A DATA DA EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS DO COMPROVANTE DE VOTAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO
(01) CÓPIAS DO CPF COM A DATA DE EXPEDIÇÃO
(01) COPIAS DA CARTEIRA DO PIS OU PASEP COM A DATA DE EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (1º 2º e 3º GRAU)
(01) CÓPIAS CARTEIRA DO ÓRGÃO DE CLASSE
(01) CÓPIAS DO CERTIFICADO MILITAR (COM SÉRIE, CORPORAÇÃO E DATA DE EMISSÃO)
(01) CÓPIAS DA CARTEIRA DE TRABALHO COM A DATA DE EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
(01) CÓPIAS DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO (Nº, FOLHA, LIVRO E CARTORIO).
(01) CÓPIAS DO COMPROVANTE DE ANTECEDENTES CRIMINAL (FEDERAL E ESTADUAL)

OBS: CÓPIAS LEGÍVEIS

Protocolo: 161590

**FUNDAÇÃO PÚBLICA
ESTADUAL HOSPITAL DE
CLÍNICAS GASPAR VIANNA**

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE**LICENÇA SAÚDE**

Laudo: 026/2017

Nome: LAIS SENA LEAL

Matrícula: 5898075/ 2

Cargo:/Lotação: TERAPEUTA OCUPACIONAL/FPEHCGV

Período: 20/03/2017 a 24/03/2017

DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE.

ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABECA

Presidente /FPEHCGV

Protocolo: 161278**TORNAR SEM EFEITO****PORTARIA Nº118, DE 24 DE MARÇO DE 2017**

A Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas
Gaspar Vianna, no uso das atribuições que lhe foram conferidas
pelo Decreto Governamental de 27 Janeiro de 2012, publicado
no DOE nº 32.087 de 30 de Janeiro de 2012.

RESOLVE:

**TORNAR SEM EFEITO, a PORTARIA Nº 33 de 19 de Janeiro
de 2017, publicada no DOE nº 33.300 de 26.01.2017.**

DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE.

ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA

Presidente / FPEHCGV

Protocolo: 161117

**HOSPITAL REGIONAL
ABELARDO SANTOS**

TERMO ADITIVO A CONTRATO**5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 004/2014 – HRAS/ SESP****PROCESSO Nº 2012/273436****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2014/HRAS/SESPA**

PARTES: HOSPITAL REGIONAL DR. ABELARDO SANTOS/SESPA E
EMPRESA DIAGNOCEL – COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA,
localizada Rua Edgar Damasceno, nº 65 – Meireles – Fortaleza –
CE – CEP: 60120-010, inscrita no CNPJ nº 01.490.595/0001-73,
Inscrição Estadual nº 06.978.268-7.

OBJETO DO CONTRATO: Contratação de Empresa Especializada
na prestação de serviços de exames de hematologia completo
no Laboratório do HRAS/SESPA, com o mínimo de 4.000 (quatro
mil) exames ao mês. Tendo-se a necessidade de cessão de um
aparelho analisador em comodato e o fornecimento de todos os
insumos necessários a realização dos exames.

OBJETO DO TERMO ADITIVO: O presente Termo Aditivo tem por
objeto prorrogar a vigência do contrato nº 004/2014 por mais 06
(seis) meses a partir de 25/02/2017 até 25/08/2017, com vistas
a suprir as necessidades dos serviços de hemograma completo
para este HRAS/SESPA.

VALOR: O valor mensal estimado referente ao presente Termo
Aditivo corresponde a R\$ 11.000,00 (Onze Mil Reais), perfazendo
o valor global estimado de R\$ 66.000,00 (sessenta e seis mil