

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 18 de Junho de 2025

**À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias**

Resp.: Ao Ofício de nº 493/2025/GAB/SEMSA

Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.002/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.002/2024-SEMSA.

Patricia Ines Gessinger

Patricia Ines Gessinger

CPF: 048.291.019-46

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



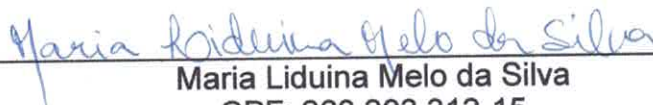
Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

**À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias**

Resp.: Ao Ofício de nº 494/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.003/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.003/2024-SEMSA.



Maria Liduina Melo da Silva
CPF: 268.203.312-15

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 495/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.004/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.004/2024-SEMSA.


JOYCE MAIARA MORAES SOUSA
CPF: 021.078.732-5

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



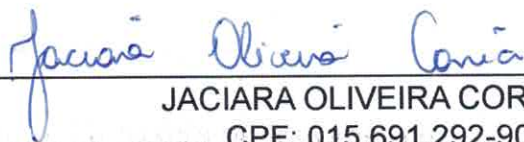
Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 496/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.005/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.005/2024-SEMSA.



JACIARA OLIVEIRA CORREA
CPF: 015.691.292-90

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



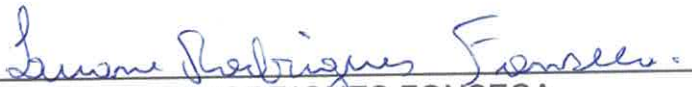
Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 497/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.006/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.006/2024-SEMSA.



LUANE RODRIGUES FONSECA
CPF: 052.196.752-06

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



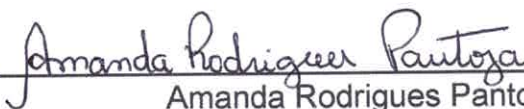
Igarapé-Miri, 18 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 498/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.007/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.007/2024-SEMSA.


Amanda Rodrigues Pantoja
CPF: 043.760.422-50

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 18 de junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 499/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.021/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.021/2024-SEMSA.

Maria Angelina Alho Baia
MARIA ANGELINA ALHO BAIA
CPF: 696.181.352-68

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 500/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.022/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.022/2024-SEMSA.

Marina Dutra Moraes

Marina Dutra Moraes
CPF: 017.605.882-61

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 501/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.023/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.023/2024-SEMSA.

Danielle Rodrigues Pantoja

Danielle Rodrigues Pantoja

CPF: 033.452.832-12

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 502/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.034/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.034/2024-SEMSA.

Camila de Oliveira Silva

CAMILA DE OLIVEIRA SILVA

CPF: 039850442-36

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 18 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 503//2025/GAB/SEMSA
Ref.: 1º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.039/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretária Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.039/2024-SEMSA.

A handwritten signature in blue ink that reads 'Claudia Correa Pureza'.

CLAUDIA CORREA PUREZA

CPF: 009.723.152-50

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 18 de Junho de 2025.

**À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias**

Resp.: Ao Ofício de nº 504/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.040/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.040/2024-SEMSA.

Erika Paiva Costa

Erika Paiva Costa
CPF: 037.382.782-22

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



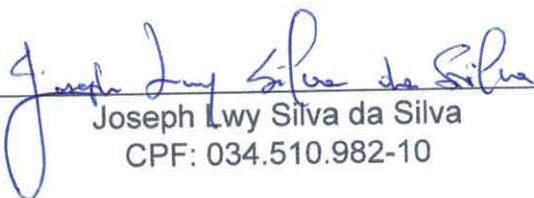
Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 505/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.045/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.045/2024-SEMSA.


Joseph Lwy Silva da Silva
CPF: 034.510.982-10

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



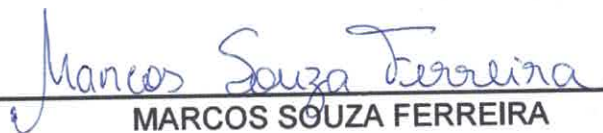
Igarapé-Miri, 23 de Junho de 2025.

**À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias**

Resp.: Ao Ofício de nº 506/2025/GAB/SEMSA
Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.046/2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.046/2024-SEMSA.



MARCOS SOUZA FERREIRA
CPF: 035.343.252-06

TERMO DE CONCORDÂNCIA PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONTRATO



Igarapé-Miri, 18 de Junho de 2025.

À Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Miri
Exm. Sr. Francisco Santana Dias

Resp.: Ao Ofício de nº 507//2025/GAB/SEMSA

Ref.: 2º Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº 10.048 /2024-SEMSA.

Senhor Secretário,

Em resposta ao ofício acima mencionado, venho através do presente, confirmar junto a Secretaria Municipal de Saúde, que aceito e concordo com a prorrogação do contrato de nº 10.048 /2024-SEMSA.

Lorraine Garcia Gomes

Lorraine Garcia Gomes

CPF: 029.540.152-41