



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO PARÁ
FUNDO DE SAÚDE DA PMPA



Ofício nº 204/2025 – CONTRATOS/FUNSAU

Belém/PA, 16 de Setembro de 2025

CEL QOPM RG 27026 **FÁBIO JESUS DE SIQUEIRA LOBO**
Consultor Chefe da CONJUR

Assunto: Solicitação de Parecer.

Anexo: Minuta de Contrato de Credenciamento e seus anexos.

Cumprimentando V.S^a, e na oportunidade informo que o Fundo de Saúde dos Servidores Militares – FUNSAU, possui o interesse na contratação da empresa **A C DOS REIS SERVIÇOS LTDA - ODONTOMED**, CNPJ: 51.242.932/0001-81, com sede em BRAGANÇA/PA, com isso pretende formalizar o contrato para o atendimento de nossos contribuintes.

Considerando o interesse de formalizar o referido Contrato de Credenciamento por um período de 12 (doze) meses, para atender as necessidades deste Fundo de Saúde.

Diante do exposto, e com o devido acatamento, solicito a esta conceituada Consultoria Jurídica/PMPA, que realize a **análise e encaminhe o parecer jurídico**, referente à contratação por um período de 12 (doze) meses, para que seja formalizado Contrato de Credenciamento, para a prestação de serviço de na área da saúde.

Por fim, com fundamentação ao que estabelece ainda o Art. 58 da Lei de nº: 4320, de 17 de março de 1964, combinado com o Art. 18 da Lei Complementar de nº 142, de 16 de dezembro de 2021, **AUTORIZO**, na condição de Ordenador de Despesa do FUNSAU, a Contratação de empresa especializada em prestação de serviços médicos.

Respeitosamente,

ALESSANDRO CÉZAR **CAPISTRANO NEVES** – CEL QOPM RG 27.321
Diretor do FUNSAU

Endereço: Av. Almirante Barroso, nº 527, entre Trav. Curuzú e Antônio Baena, Bairro: Marco, Belém – Pará

CEP: 66.093-802. E-mail: pmpafunsau.contratos@gmail.com. Digitador: VC EDUARDA

Identificador de autenticação: d2508c7c-2387-42b7-89bf-8d577b35795d

Nº do Protocolo: 2025/2836904

Anexo/Sequencial: 27

Página: 1 de 1



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2836904

Anexo/Sequencial: 27

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: ALESSANDRO CEZAR CAPISTRANO NEVES, **CPF:** ***.270.792-**

Em: 16/09/2025 13:05:04

Aut. Assinatura: ce03f4e5c1e5d704c7b22ba0821742964f34041c8f262cfc768b0addf612a41f



Identificador de autenticação: d2508c7c-2387-42b7-89bf-8d577b35795d

Confira a autenticidade deste documento em
<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>