

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2024

QUARTA-FEIRA - PÁGINA 76

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0001.2016.0041  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.39  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0001.2016.0041  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.92  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0181.2077.0001  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.39  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0186.2046.0001  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.39  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0186.2046.0001  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.92  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 14.243.0186.2051.0001  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.39  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 14.243.0186.2051.0001  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.92  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0181.2077.0001  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.92  
FONTE: 150000000001

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 31201  
PROGRAMAÇÃO: 08.243.0181.1078.0004  
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.39  
FONTE: 150000000001

## CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam mantidas e ratificadas, em seu inteiro teor, todas as demais cláusulas e condições do Contrato N. 41/2019, não modificadas por este Termo de Apostilamento.

Fortaleza, 12 de julho de 2024.

**Raimundo Gomes de Matos**  
**PRESIDENTE**  
**FUNDAÇÃO DA CRIANÇA E DA FAMÍLIA CIDADÃ - FUNCÍ**

**FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA  
EM SAÚDE DE FORTALEZA**

**ATO 0047/2024 - FAGIFOR** - A DIRETORA PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA (FAGIFOR), no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 17, inciso IV, da

Lei Complementar nº 178, de 19 de dezembro de 2014, e posteriores alterações, RESOLVE alterar o emprego público comissionado de AMANDA ARRUDA PESSOA URSULINO, matrícula nº 000050, para COORDENADOR, a partir de 13/06/2024. **Joana Angélica Paiva Maciel - DIRETORA PRESIDENTE - FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA - FAGIFOR.**  
\*\*\* \*\*

**ATO 0048/2024 - FAGIFOR** - A DIRETORA PRESIDENTE, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE nomear, nos termos do art. 79, § 1º do Estatuto Social da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (FAGIFOR), os empregados comissionados discriminados, integrantes da estrutura administrativa da FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA (FAGIFOR). **Joana Angélica Paiva Maciel - DIRETORA PRESIDENTE - FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA - FAGIFOR.**

### ANEXO ÚNICO - ATO 0048/2024 - FAGIFOR

NOME	EMPREGO COMISSIONADO	DATA
EMILIANE GOMES SILVA	ASSESSOR TÉCNICO II	01/07/2024
JOSE WILLIAM SILVA DOS SANTOS	ASSESSOR TÉCNICO I	01/07/2024
NATALIA NUNES CAULA	ASSESSOR ESPECIALISTA I	02/07/2024
ISRAEL BATISTA PIMENTEL DE VIVEIROS	GERENTE	04/07/2024

\*\*\* \*\*

**ATO 0049/2024 - FAGIFOR** - A DIRETORA PRESIDENTE, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE exonerar a pedido, nos termos do Art. 79, caput, do Decreto no 15.517, de 27 de dezembro de 2022, e posteriores alterações, dos empregos comissionados discriminados, integrantes da estrutura administrativa da FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA (FAGIFOR). **Joana Angélica Paiva Maciel - DIRETORA PRESIDENTE - FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA - FAGIFOR.**

### ANEXO ÚNICO - ATO 0049/2024 - FAGIFOR

NOME	EMPREGO COMISSIONADO	DATA
TATHIANA BRAGA TAVARES	GERENTE	13/06/2024
ARIMATEIA BATISTA DA SILVA	ASSESSOR ESPECIALISTA I	26/06/2024
BRUNO COELHO COSTA DE OLIVEIRA	ADVOGADO ASSISTENTE	28/06/2024

**Joana Angélica Paiva Maciel - DIRETORA PRESIDENTE - FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA - FAGIFOR.**  
\*\*\* \*\*

## FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA - FAGIFOR

**CONCURSO PÚBLICO**  
**EDITAL Nº 01, DE 23 DE JANEIRO DE 2024**

### CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 04, DE 16 DE JULHO DE 2024**

A DIRETORA PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA (FAGIFOR), no uso

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2024

QUARTA-FEIRA - PÁGINA 77

de suas atribuições legais, de acordo com a Homologação do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, torna pública a presente CONVOCAÇÃO, visando o preenchimento de vagas, conforme a seguir:

## 1. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS

### Nutricionista - 20h:

Lista	Inscrição	Nome	Clas. Geral	Clas. PCD	Clas. Negro
AC	2405007441	NATALIA MARIA PEREIRA GUEDES	1º		
AC	2405008221	CAMILA FERREIRA FREIRE	2º		

## 2. ENTREGA DE DOCUMENTOS

**2.1.** Os candidatos relacionados neste edital deverão comparecer no dia **23/07/2024**, às 08:00, na **Avenida Jornalista Tomaz Coelho, 1578, Messejana** (Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira), para entrega dos documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), conforme **Anexo I – Documentos**.

**2.2.** A entrega dos documentos poderá ser efetuada por terceiro, mediante procuração devidamente registrada em cartório.

**2.3.** O candidato deverá imprimir e preencher os Dados Pessoais do **Anexo I – Documentos** para apresentar, juntamente com os documentos necessários para sua contratação (original e cópia) e comprovação dos requisitos do emprego público (original e cópia), na sequência indicada, podendo, em caso de dúvida, acessar o “Guia do Convocado” no link <https://fagifor.fortaleza.ce.gov.br/fundacao/concurso.html>.

**2.4.** A coluna “Status” do **Anexo I – Documentos** será preenchida pela Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor).

## 3. ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

**3.1.** O Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) tem caráter eliminatório, conforme itens 13.4 e 13.5 do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, devendo o candidato ser considerado apto física e mentalmente no Exame Admissional, a ser realizado pela Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), para ser devidamente contratado.

**3.2.** No dia da entrega dos documentos, cada candidato será informado sobre a data de realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) e receberá as guias para os exames laboratoriais necessários para sua admissão.

**3.2.1.** Os exames laboratoriais são: Anti-HBS para todos os convocados neste edital e Hemograma Completo para os Técnicos em Radiologia.

**3.2.2.** Caso o candidato tenha realizado os exames laboratoriais, nos 90 (noventa) dias anteriores à data de entrega dos documentos, estes serão aceitos, sem necessidade de serem realizados novamente.

**3.2.3.** Caso o candidato apresente os exames laboratoriais juntamente com os documentos previstos no **Anexo I – Documentos**, este será encaminhado para realização do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), na mesma data e local da entrega dos documentos.

## 4. LOTAÇÃO

**4.1.** A lotação dos convocados ficará a critério de conveniência e oportunidade da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor), em atendimento à Política Pública Municipal de Fortaleza, definida pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS).

**4.2.** Juntamente com a lotação, o candidato terá conhecimento dos horários de trabalho e receberá informações sobre as atividades de integração e Contrato de Trabalho.

## 5. SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

**5.1.** Os candidatos convocados que optarem por Final da Fila deverão preencher o modelo do **Anexo II – Solicitação de Final de Fila** e enviá-lo através do Sistema de Protocolo Único Virtual ([https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home\\_page](https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home_page)), direcionado ao setor de Protocolo.

**5.2.** As regras de Solicitação de Final de Fila estão dispostas no itens 13.9.1 e 13.9.2 do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

## 6. DESISTÊNCIA

**6.1.** Os candidatos convocados que optarem pela desistência da vaga do Concurso Público deverão preencher o modelo do **Anexo III – Termo de Desistência** e enviá-lo através do Sistema de Protocolo Único Virtual ([https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home\\_page](https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/home_page)), direcionado ao setor de Protocolo.

**6.2.** As regras de Desistência estão dispostas no itens 13.9.3 e seguintes do Concurso Público – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024.

## 7. CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

### 7.1. Gozo de Licença Maternidade:

**7.1.1.** A candidata que esteja em gozo de licença maternidade na data prevista para admissão, deverá apresentar declaração, conforme modelo do **Anexo IV – Convocação em Situações Especiais**, juntamente com um documento comprobatório.

### 7.2. Gozo de Auxílio Doença Previdenciário:

**7.2.1.** O candidato que esteja em gozo de auxílio doença previdenciário na data prevista para admissão, deverá apresentar declaração, conforme modelo do **Anexo IV – Convocação em Situações Especiais**, juntamente com um documento comprobatório.

## 8. DISPOSIÇÕES FINAIS

**8.1.** Para quaisquer situações não previstas neste edital, deverá o candidato ou representante com procuração registrada em cartório, formalizar a justificativa de impossibilidade de admissão, conforme modelo do Anexo IV – Convocação em Situações Especiais.

**8.2.** A ausência do candidato nas datas e horários acima definidos ou a não apresentação de qualquer um dos documentos exigidos para a contratação implicará na exclusão do candidato do presente Concurso Público.

Fortaleza/CE, 16 de julho de 2024.

(assinado eletronicamente)

**Joana Angélica Paiva Maciel**  
DIRETORA PRESIDENTE

FUNDAÇÃO DE APOIO À GESTÃO INTEGRADA EM SAÚDE DE FORTALEZA - FAGIFOR

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2024

QUARTA-FEIRA - PÁGINA 78

## ANEXO I – DOCUMENTOS

DADOS PESSOAIS	
<b>Nome Completo:</b>	
<b>CPF:</b>	
<b>Emprego:</b>	

DOCUMENTOS DO CANDIDATO – ORIGINAL E COPIA		Status
1	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e cópia	
2	Registro Geral (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - original e cópia	
3	Título de Eleitor - original e cópia	
4	Comprovante de Quitação perante a Justiça Eleitoral [ <a href="https://www.tre-ce.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/quitacao-eleitoral">https://www.tre-ce.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/quitacao-eleitoral</a> ]	
5	Certidão de Alistamento Militar/Reservista/Dispensa (sexo masculino) - original e cópia	
6	Certidão de Casamento - original e cópia	
7	Certidão de Antecedentes Criminais do Estado do Domicílio	
8	Certidão de Antecedentes Criminais do Estado do Ceará [ <a href="http://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes">http://sistemas.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes</a> ]	
9	Certidão de Antecedentes Criminais da Justiça Federal [ <a href="https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais">https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais</a> ]	
10	Comprovante de Residência Atualizado (emitido com até 90 dias), em nome do candidato e com CEP ou Declaração de Residência - original e cópia	
11	Carteira Nacional de Habilitação (obrigatório somente para Condutores Socorristas) - original e cópia	
12	1 Foto 3x4 recente (fundo branco)	
13	Informações Bancárias (agência e conta), em nome do candidato – Banco Bradesco	
14	Consulta Qualificação Cadastral e Social (print) [ <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=dChsgSpXc8Rj6rPKxvQRrZ88JZQxZ1zcHn5F5qcyGQ3YgW25LQ1z!953891120">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml?jsessionid=dChsgSpXc8Rj6rPKxvQRrZ88JZQxZ1zcHn5F5qcyGQ3YgW25LQ1z!953891120</a> ]	

Visto por:

DOCUMENTOS DOS DEPENDENTES		Status
15	Certidão de Nascimento ou Registro Geral (RG) - original e cópia	
16	Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e cópia	
17	Carteira de Vacinação (obrigatório para os menores de 6 (seis) anos) - original e cópia	
18	Declaração de Escolaridade (obrigatório para os dependentes entre 7 (sete) e 14 (quatorze) anos) - original e cópia	

Visto por:

TERMOS E DECLARAÇÕES		Status
19	Cadastro Funcional	
20	Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais – LGPD	
21	Termo de Sigilo e Confidencialidade	
22	Termo de opção de Vale-Transporte	
23	Declaração de Cargos e Proventos	
24	Declaração de Inidoneidade	
25	Declaração de Dependentes para o Imposto de Renda	
26	Declaração de Dependentes para Salário Família	
27	Declaração Étnico Racial	
28	Declaração de Beneficiário “Consta/Nada Consta” do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) [ <a href="https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-declaracao-de-beneficiario-consta-nada-consta">https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-declaracao-de-beneficiario-consta-nada-consta</a> ]	
29	Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF). Caso não tenha declarado no último ano, preencher a Declaração de Bens.	

DOCUMENTOS DE REGISTRO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL		Status
30	Certificado de Escolaridade (Certificado de Conclusão do Ensino Médio, Técnico ou Superior) - original e cópia	
31	Comprovante de Especialidade (exclusivo para nível superior): Especialização e/ou Mestrado e/ou Doutorado (que atendam aos requisitos do emprego público, especificados no item 2.6 do Edital do Concurso Público), frente e verso, devidamente assinado e carimbado - original e cópia	
32	Registro de Especialista ou Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) ou Residência Médica (exclusivo para médicos), Doutorado (que atendam aos requisitos do emprego público, especificados no item 2.6 do Edital do Concurso Público) - original e cópia	
33	Declaração de Regularidade junto ao Conselho de Classe, que comprove não estar suspenso do exercício profissional e não ter sofrido qualquer penalidade disciplinar - original e cópia	
34	Documentação conforme as regras específicas vigentes do Conselho de Classe que habilita o candidato para o exercício profissional no Estado do Ceará, caso o candidato seja de outro estado - original e cópia	

DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE SAUDE OCUPACIONAL		Status
35	Comprovante da Vacina de Difteria e Tétano (dose de reforço nos últimos 10 anos) - original e cópia	
36	Comprovaentes de 3 (três) doses da vacina de Hepatite B, Tríplice Viral e H1N1 (do ano em vigência ou do ano imediatamente anterior) - original e cópia	
37	Exame Toxicológico (exclusivo para Condutores Socorristas, com validade de 60 (sessenta) dias) - original e cópia	

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (A SER PREENCHIDO PELA FAGIFOR) – VIA FAGIFOR			
ETAPA	DATA	VISTO FAGIFOR	VISTO CANDIDATO
<b>ENTREGA DE DOCUMENTOS</b>			
<b>REQUISITOS</b>			
<b>EXAME ADMISSINAL</b>			
<b>RETORNO</b>			

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2024

QUARTA-FEIRA - PÁGINA 79

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS (A SER PREENCHIDO PELA FAGIFOR) – VIA CANDIDATO

ETAPA	DATA	VISTO FAGIFOR	VISTO CANDIDATO
ENTREGA DE DOCUMENTOS			
REQUISITOS			
EXAME ADMISSIONAL			
RETORNO			

## GUIA PARA ENCAMINHAMENTO DE EXAME ADMISSIONAL PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

Emprego:

### MOTIVO DO EXAME

- ADMISSIONAL  
 PERIÓDICO  
 DEMISSIONAL

### TIPOS DE EXAMES

- EXAME CLÍNICO  
 HEMOGRAMA COMPLETO  
 ANTI-HBS  
 TOXICOLÓGICO

DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DOS EXAMES  
COMPLEMENTARES

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

DATA E HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DO EXAME  
ADMISSIONAL

## ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE FINAL DE FILA

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

Emprego:

Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, opto pela **Solicitação de Final de Fila**, de acordo com as regras dispostas nos itens 13.9.1 e 13.9.2 do Edital do Concurso Público.

Declaro, ainda, ciência de que esta solicitação acarreta o meu deslocamento para o final de todas as listas: ampla concorrência, pessoas com deficiência e negros.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do candidato

## ANEXO III – TERMO DE DESISTÊNCIA

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

Emprego:

Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, opto pela **Desistência**, de acordo com as regras dispostas nos itens 13.9.3 e seguintes do Edital do Concurso Público.

Declaro, ainda, ciência de que de que é irrevogável e irrevogável a desistência, após o recebimento na área de Gerência de Desenvolvimento Organizacional e de Pessoas da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor).

Fortaleza/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do candidato

## ANEXO IV – CONVOCAÇÃO EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2024

QUARTA-FEIRA - PÁGINA 80

Emprego:

Classificação:

Eu, acima qualificado, de acordo com o Resultado Final do Concurso Público da Fundação de Apoio à Gestão Integrada em Saúde de Fortaleza (Fagifor) – Edital nº 01, de 23 de janeiro de 2024, DECLARO NÃO PODER ASSUMIR A VAGA TEMPORARIAMENTE do referido concurso, em razão de:

- Licença Maternidade  
 Auxílio Doença Previdenciário  
 Outro Motivo

Em caso de outro motivo não previsto neste edital, informar:

Declaro, ainda, que junto a esta declaração anexo documento comprobatório do meu impedimento temporário e informo que a data de disponibilidade para admissão é \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do candidato

## EMPRESA DE TRANSPORTE URBANO DE FORTALEZA S/A.

**EXTRATO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO CCER Nº 177/2022 - CONTRATANTE: EMPRESA DE TRANSPORTE URBANO DE FORTALEZA S/A - ETUFOR. CONTRATADA: COMPANHIA ENERGÉTICA DO CEARÁ - ENEL. CNPJ: 07.047.251/0001-70. CLÁUSULA PRIMEIRA:** Por este TERMO ADITIVO e para os fins do disposto no artigo 57, inciso II da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, as PARTES ratificam os termos da cláusula de vigência do CONTRATO e convalidam os atos anteriormente praticados, fazendo constar que o atual ciclo da vigência corresponde ao período de 07/06/2024 a 06/06/2025. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Ficam formalizadas, através deste TERMO ADITIVO, permanecendo as dotações orçamentárias referentes aos novos valores estimados do serviço de fornecimento de energia elétrica objeto do CONTRATO, para este novo período de vigência, conforme informações da tabela abaixo que substitui o quadro nº 14 das Condições Especiais:.

14. DADOS ORÇAMENTÁRIOS E OUTROS			
DISPENSA / INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO P145977/2022			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Nº 04.122.0001.2016.0050			
339039	1.500.0000.00.01	26.453.0102.1047.0002	339039
1.501.0000.00.00			
VALOR ESTIMADO MENSAL EM R\$ 14.000 (quatorze mil reais)			
VALOR ESTIMADO GLOBAL EM R\$ 420.000,00 (quatrocentos e vinte mil reais)			

**CLÁUSULA TERCEIRA:** As PARTES se comprometem a tratar os dados pessoais a que eventualmente tenham acesso em obediência à Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.790/18 e alterações) e demais legislações aplicáveis, adotando todas as cautelas e medidas necessárias para sua análise e guarda, bem como para o exercício dos direitos pelos titulares dos dados pessoais. **CLÁUSULA QUARTA:** O presente TERMO ADITIVO entra em vigor na data de sua assinatura, ficando convalidados todos os atos anteriormente praticados. **CLÁUSULA QUINTA:** O CONTRATO ora aditado está subordinado à legislação/regulamentação do serviço de energia elétrica, a qual prevalecerá nos casos omissos ou em eventuais divergências. Quaisquer modificações supervenientes na referida legislação/regulamentação, que venham a repercutir no CONTRATO ora aditado, considerar-se-ão automática e imediatamente aplicáveis. Permanecem inalterados todos os demais termos e condições pactuados pelas PARTES no CONTRATO não expressamente modificados por este instrumento, os quais são ratificados pelas PARTES neste ato. DATA DA ASSINATURA: 06 de junho de 2024. ASSINATURAS: **Raimundo Rodrigues**

Teixeira Neto - DIRETOR PRESIDENTE DA ETUFOR - CONTRATANTE - Giovanna Carla Alves Fraga - COMPANHIA ENERGÉTICA DO CEARÁ - CONTRATADA.

## PODER LEGISLATIVO

“MATÉRIAS PUBLICADAS POR EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DA MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA”

### ATO DE AUTORIZAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1183/2024.

**OBJETO:** Custeio de inscrições para a participação de 01 (uma) servidora da CMFor, no curso ‘Atualização em Cerimonial e protocolo Público: Em Ano de Eleições’.

**JUSTIFICATIVA:** A contratação pretendida tem como objetivo atualizar, aperfeiçoar, capacitar e gerar conhecimentos relativos a termos das normas e leis vigentes, competência nas solenidades atribuída a cada Poder, bem como de linguagem específica, redação dos convites, planejamentos de atos, fortalecendo as tradições e ritos seculares, observando as Normas e leis, Regimentos Internos, manuais vigentes, Resoluções e Portarias, principalmente em ano eleitoral, para então melhor atender aos parlamentares, comunidades e demais convidados aos eventos da Câmara Municipal de Fortaleza.

**VALOR GLOBAL:** Valor da inscrição é de R\$ 3.550,00 (três mil, quinhentos e cinquenta reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** Projeto/Atividade 01.031.0002.2019.0031 – Capacitação e Qualificação de Pessoal - Elemento de Despesa 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica - SubElemento 36 – Exposições, Congresso e Conferências do orçamento da Câmara Municipal de Fortaleza.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 74, inciso III, alínea “f”, da Lei 14.133/2021.

**CONTRATADA:** L K A GESTÃO DE EVENTOS, CURSOS E NEGÓCIOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº 18.500.164/0001-43.

Autorizo a contratação direta por inexigibilidade.

Fortaleza, 16 de julho de 2024.

**Paulo Ferreira Rolim**  
DIRETOR GERAL DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA

\*\*\* \*\*