



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**PROCESSO Nº 00013349/2020**

**ESPÉCIE**

**PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS**

**DATA**

**09/06/2020 08:55**

**NRº DOC DE ORIGEM: MEMO 978/2020**

**INTERESSADO: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD HOSPITALARES**

**SETOR DE ORIGEM: DEAD / DRM**

**DOCUMENTOS ANEXADOS: 1) MEMO 978/2020 2) CERTIDAO 3) LIQUIDAÇÃO 4) ANALISE DO CONTROLE INTERNO 5) CERTIDAO MUNICIPAL 6) ORDEM DE CREDITO**

**ASSUNTO: FORNECEDOR:DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD HOSPITALARES  
NF Nº 768  
VALOR: R\$ 33.600,00  
EMPENHO: 7209/2020  
MATERIAL TÉCNICO**

**INFORMAÇÕES DO INTERESSADO**

**ENDEREÇO: RUA 15, QD 49, LT 34, LOJA 02**

**Nº 02**

**BAIRRO: MORADA NOBRE**

**UF: GO**

**CEP: 72870374**

**CIDADE: VALPARAISO DE GOIAS**

**COMPLEMENTO:**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**Protocolado em 09/06/2020 08:55**

**POR**

**MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00013349/2020**

## Encaminhamentos (Tramitações)

Data: 09/06/2020 20:32      Tramitador por: EDER DE JESUS FERREIRA      Para: DEAD/SESMA

JOSELMA DA CONCEIÇÃO NEPOMUCENO      Data de Recebimento:10/06/2020 08:34

Despacho: Para providências

Data: 09/06/2020 10:23      Tramitador por: DEBORA PAULA LUCAS LIMA      Para: CONTROLE INTERNO/SESMA

ANNA CAROLINA SILVA MOREIRA      Data de Recebimento:09/06/2020 10:25

Despacho: Para análise e parecer.

Data: 09/06/2020 08:57      Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG      Para: DEAD/SESMA

JOSELMA DA CONCEIÇÃO NEPOMUCENO      Data de Recebimento:09/06/2020 09:05

Despacho: Para providências

Data: 09/06/2020 08:55      Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG      Para: DEAD / DRM/SESMA

MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG      Data de Recebimento:09/06/2020 08:55

Despacho: FORNECEDOR:DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD HOSPITALARES NF N° 768 VALOR: R\$ 33.600,00 EMPENHO: 7209/2020 MATERIAL TÉCNICO

MEMO Nº 978/2020 – DRM/DEAD/SESMA

Belém, 08 de junho de 2020.

**PARA:** DEAD/SESMA

Prezado,

Cumprimentando-o, encaminho a nota fiscal de **MATERIAL TÉCNICO**, referente ao empenho nº 7209/2020, Contrato 223/2020 do DISP. LIC. 029/2020. Segue abaixo quadro relacionado para devidas providências.

NOTA FISCAL		EMPRESA	VALOR
01	768	DOCTORMED	R\$ 33.600,00

Atenciosamente,

  
Dayse A. Martins Silva  
COREN-PA-178016-ENF

\_\_\_\_\_  
DRM/DEAD/SESMA

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída  
Nº 000.000.768  
SÉRIE 001 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



**DoctorMed**

DOCTORMED EQUIP E PROD HOSPITALARES I  
RUA 15, QD 49, LT 34, LOJA 02  
MORADA NOBRE - CEP: 72870-374  
VALPARAISO DE GOIAS - GO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.615.046-4

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

13.169.056/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203168697752 03/06/2020 09:32

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

5220 0613 1690 5600 0116 5500 1000 0007 6814 3093 2377

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SESMA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E MEIO AMBIENTE

SESMA

CNPJ / CPF

728

07.917.818/0001-12

DATA DA EMISSÃO

03/06/2020

ENDEREÇO

TRAVESSA TRAVESSA DO CHACO

Nº2086

BAIRRO / DISTRITO

MARCO

CEP

66090-100

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

03/06/2020

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

(91)3184-6115

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[000768] [1] 03/07/2020 33.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Pagamento em Carteira (30 Dias)

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

33.600,00

VALOR DO ICMS

4.032,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

REPASSE ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

33.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS H

Telefone

30830776

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINATÁRIO

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

13.169.056/0001-16

ENDEREÇO

RUA 15 QUADRA 49 LOTE 34 LOJA 02

MUNICÍPIO

VALPARAISO DE GOIAS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106150464

QUANTIDADE

42

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
009547	AVENTAL CAPOTE BCO GR50 C/10 (1) Lote:2005217	63079010	000	6108	PC	420	80,00	33600,00	33600,00	4032,00		12	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS, EC 87/2015 BASE DE CÁLCULO DO DIFAL: R\$ 33600,00 DIFAL UF  
ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 1680,00 (GNRE) FCP: R\$ 0,00.  
BANCO DO BRASIL, AG.: 7006-8, C/C.: 5889-0 NOTA EMPENHO 7209/2020

NF nº 000.000.768

Pd nº 0000668/01

RESERVADO AO FISCO

000035-ELIAS GOMES DA SILVA

Impresso por "DS-NFe Versão: 040220a" - www.digitaisistemas.com.br - Modelo R1

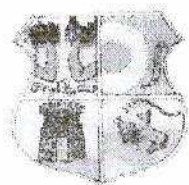
CERTIFICO que o material e / ou  
serviço constante deste documento  
foi recebido executado.

Em, 05 / 06 / 2020

Dayne F. Mar da Silva  
Assinatura







# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.917.818.0001-12

TRAVESSA, Travessa do Chaco, Nº 2.086 - MARCO BELÉM - PA

NOTA DE EMPENHO Nº :

007209/2020

DATA :

07/05/2020

Página: 1 de 2

Razão Social : **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS**

Nome Fantasia :

Endereço : RUA 15.,

Bairro : MORADA NOBRE

CEP : 72870374

VALPARAISO DE GOIAS -GO

Fones :

Email :

CNPJ ou CPF : 13.169.056.0001-16

Orção : 2.09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade : 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto ou Atividade : 10.122.0001.2176 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

Categoria Despesa : 3390300000-MATERIAL DE CONSUMO - Fonte: 1214010500-SUS UNIÃO COVID19/ADM. DIRETA

## DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Solicitação Empenho	Tipo do Empenho	Autorizado no Ano	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
12.848/2020 -1	G - Global	16.961.193,15	12.104.748,15	5.256.495,00	6.848.253,15
Licitação :	Processo de Dispensa Nº: 29/2020	Id Compra:	29/2020	Data da Licitação :	
Recursos :	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Impacto Orçamentário :	30,99 %
Número Processo :	29/0				
Contrato Nº:	Contrato - 223/2020 - Compras	Valor :	7.006.500,00	Data :	
Termo Aditivo Nº:		Valor :		Data :	
Condições Pagto :	EMPENHO	Prazo de Entrega :	Conforme Contrato		
Natureza da Despesa:	3600 - MATERIAL HOSPITALAR				
Destino / Histórico :	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, objetivando fortalecer os PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 no MUNICÍPIO DE BELÉM Primeiro Termo Aditivo ao Contrato nº 223/2020 Termo de Reconhecimento de Dispensa de Licitação nº 029/2020				

Cod. Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
407.835	Avental descartável em polipropileno, tamanho único, Gramatura entre 50, tipo camisola (com mangas), ponto em látex, confeccionado com falso tecido, decote com viés no acabamento, um par de tiras para amarrar na cintura e outro para amarrar no pescoço. Pacote com 10 unidades. Embalagem contendo dados de identificação do produto, fabricante, validade, registro na ANVISA/MS.		Pacote	59.700,00	80,0000	4.776.000,00
407.860	Macacão de Proteção, tamanho P: Parasegurança no trabalho da equipe de saúde produzido em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas não-tecido com uma camada de polietileno, tratamento antiestático, costura tipo overlock, abertura frontal em zíper, elástico nos punhos, tornozelos e capuz. Grau de Proteção nível C. Encaminhar Termo de Responsabilidade e Teste de Permeabilidade.		und	750,00	45,0000	33.750,00
***CONTINUA***						

TOTAL

5.256.495,00

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

SERGIO DE AMORIM

FIGUEIREDO:243372

26249

Ordenador da Despesa

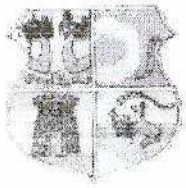
BELÉM, 07 de maio de 2020

DEBORA PAULA

LUCAS MEDeiros

LIMA:80051154234

Director Administrativo Financeiro

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.917.818.0001-12

TRAVESSA, Travessa do Chaco, Nº 2.086 - MARCO BELÉM - PA

NOTA DE EMPENHO Nº :

**007209/2020**DATA : **07/05/2020**

Página: 2 de 2

Cod. Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
407.861	Macacão de Proteção, tamanho M: Parasegurança no trabalho da equipe de saúde produzido em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas, não-tecido com uma camada de polietileno, tratamento antiestático, costura tipo overlock, abertura frontal em zíper, elástico nos punhos, tornozelos e capuz. Grau de Proteção nível C. Encaminhar Termo de Responsabilidade e Teste de Permeabilidade.		und	1.912,00	45,0000	86.040,00
407.862	Macacão de Proteção, tamanho G: Parasegurança no trabalho da equipe de saúde produzido em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas, não-tecido com uma camada de polietileno, tratamento antiestático, costura tipo overlock, abertura frontal em zíper, elástico nos punhos, tornozelos e capuz. Grau de Proteção nível C. Encaminhar Termo de Responsabilidade e Teste de Permeabilidade		und	2.375,00	45,0000	106.875,00
408.264	Filtro p/ ventilação mecânica, constituído de uma membrana bidirecional e totalmente hidrofóbica que forma uma barreira para retenção de partículas de unidade presente nos gases e que podem conter bactérias e/ou vírus. Deve ser capaz de remover partículas entre 1 e 0,1 micrómetro. TIPO HEPA		Unidade	4.065,00	32,0000	130.080,00
408.268	Macacão de Proteção, tamanho XG: Para segurança no trabalho da equipe de saúde produzido em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas, não-tecido com uma camada de polietileno, tratamento antiestático, costura tipo overlock, abertura frontal em zíper, elástico nos punhos, tornozelos e capuz. Grau de Proteção nível C. Encaminhar Termo de Responsabilidade e Teste de Permeabilidade.		Unid	2.750,00	45,0000	123.750,00

TOTAL

**5.256.495,00**

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

SERGIO DE AMORIM  
FIGUEIREDO:243372  
26249

BELÉM, 07 de maio de 2020

DEBORA PAULA  
LUCAS MEDEIROS  
LIMA:80051154234Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde  
Diretora do Departamento de Administração  
Diretora do Departamento de Planejamento e Gestão  
Diretora do Departamento de Recursos Humanos  
Diretora do Departamento de Tecnologia da Informação  
Diretora do Departamento de Comunicação Social

Ordenador da Despesa

Diretor Administrativo Financeiro



**BELEM**

BELEM - PA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM - PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DRM - CAF  
SMS BELÉM - PA

**Entrada**

Nº Entrada: 3.072.944  
Fornecedor/Entidade: DOCTORMED  
Fonte de Financiamento: MUNICIPAL  
Tipo de Movimentação: DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Observação: EMERGENCIAL - REFERENTE AO EMPENHO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 7209/2020, DATA 07/05/2020, VALOR R\$ 5.256.495,00.  
DISP LIC 029/2020.

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	Vi. Unitário	Vi. Total
Produto: BR0325458 AVENTAL DESCARTÁVEL, 50 G/M, MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, BRANCO								
PATIO / MATERIAL	COVID-19	AMEDICA PRODUTOS DESCARTAVEIS	20052-17	31/05/2022	N	4.200	8,0000000	33600,00
TECNICO		EIRELI						
Total:						4.200		33600,00





A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM – PA.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMA  
PROPOSTA COMERCIAL

ÍTEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	P.UNIT	P.TOTAL
05	80.000	PCT	AVENTAL DESCARTÁVEL EM POLIPROPILENO TNT TAMANHO ÚNICO GRAMATURA 50 TIPO CAMISOLA COM MANGAS, PUNHO EM LATEX, DECOTE COM VIÉS, NO ACABAMENTO UM PAR DE TIRAS PARA AMARRAR NA CINTURA E OUTRO PARA AMARRAR NO PESCOÇO. PACOTE COM 10 UNIDADES	AMÉDICA	80,00	6.400.000,00
10	7.000	UNID	FILTRO PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA CONSTITUÍDO DE UMA MEMBRANA BIDIRECIONAL E TOTALMENTE HIDROFÓBICAQUE FORMA UMA BARREIRA PARA RETENÇÃO DE PARTÍCULAS DE HUMIDADE PRESENTE NOS GASES E QUE PODEM CONTER BACTÉRIAS E OU VÍRUS. DEVE SER CAPAZ DE REMOVER PARTÍCULAS ENTRE 1 E 0,1 MICRÔMETRO TIPO HEPA	AMERICAN INSTRUMENTS	32,00	224.000,00
15	1.000	UNID	MACACÃO DE PROTEÇÃO EM TNT COM CAPUZ GRAMATURA 50 TAMANHO P	PROSHIELD	45,00	45.000,00
16	2.000	UNID	MACACÃO DE PROTEÇÃO EM TNT COM CAPUZ, GRAMATURA 50, TAMANHO M	PROSHIELD	45,00	90.000,00



17	2.500	UNID	MACACÃO DE PROTEÇÃO EM TNT COM CAPUZ, GRAMATURA 50, TAMANHO G	PROSHIELD	45,00	112.500,00
18	3.000	UNID	MACACÃO DE PROTEÇÃO EM TNT COM CAPUZ, GRAMATURA 50, TAMANHO XG	PROSHIELD	45,00	135.000,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						7.006.500,00

SETE MILHÕES, SEIS MIL, QUINHENTOS REAIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: TOTAL ATÉ 30 DIAS

ÍTEM 10 TEMOS 2.000 UNIDADES EM ESTOQUE E 5.000 UNIDADES PARA ENTREGAR ATÉ 10 DE MAIO

FRETE: PAGO

ÍTEM 05 - TENHO 3.000 UNIDADES (300 PCTES ENTREGA IMEDIATA) O RESTANTE ATÉ 30 DIAS

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

ELIAS GOMES DA SILVA

RG 17.495.378 SSP/SP E CPF 027.667.478-26

CARGO: SÓCIO

DADOS DA EMPRESA:

DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 13.169.056/0001-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.615.046-4

ENDEREÇO: RUA 15, QUADRA 49, LOTE 34, MORADA NOBRE, CEP - 72.870-374, VALPARAÍSO DE GOIÁS, GO.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL S/A

AGÊNCIA 7006-8

CONTA CORRENTE 5889-0

Valparaíso de Goiás, 25 de abril de 2020.

  
**ELIAS GOMES DA SILVA**  
 CEP: 027.667.478-26  
 Responsável Legal



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS  
COMARCA DE VALPARAÍSO DE GOIÁS

N<sup>o</sup> : **109851987891**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que, na COMARCA DE VALPARAÍSO DE GOIÁS, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 13169056000116

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positavam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **109851987891**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 25 de abril de 2020, às 19:36:25  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 25 de abril de 2020



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS  
**TODAS AS COMARCAS**

N<sup>o</sup> : **109051957890**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 13169056000116

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **109051957890**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 25 de abril de 2020, às 19:37:42

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça

Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012

Data da última atualização do banco de dados: 25 de abril de 2020





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.169.056/0001-16

Certidão nº: 9854245/2020

Expedição: 25/04/2020, às 19:32:17

Validade: 21/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.169.056/0001-16**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 13.169.056/0001-16

**Razão Social:** DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD HOSPITALARES EIRELI

**Endereço:** R 15 SN QD 49 LT 34 LJ 2 / MORADA NOBRE / VALPARAISO DE GOIAS / GO / 72870-374

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:** 08/03/2020 a 05/07/2020

**Certificação Número:** 2020030803505999795215

Informação obtida em 25/04/2020 19:29:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA-EIRELI**

**DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

**CNPJ: 13.169.056/0001-16**

**ELIAS GOMES DA SILVA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado à Rua Luiz Carlos de Moraes, S/n, Quadra 15, Lote 07, Setor Monte Sinai, Trindade — GO, CEP 75.393-047, filho de Bento Gomes da Silva e Flosmina Gomes da Silva, nascido em 20 de outubro de 1964, na cidade de Cianorte — PR, portador da CNH nº 03410019357, expedida em 29/10/2014 pelo DETRAN/GO, inscrito no CPF/MF nº 027.667.478-26, na condição de Titular da empresa Individual de Responsabilidade Limitada **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, estabelecida à Rua 15, s/n, Quadra 49, Lote 34, Loja 02, Morada Nobre, Valparaíso de Goiás - GO, CEP 72.870-374, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o n.º 52600126075 por despacho em 11/09/2014, inscrita no CNPJ sob n.º 13.169.056/0001-16, resolve transformar o seu registro de EIRELI em SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, uma vez que admite neste ato na qualidade de sócio o senhor **ALISON EUROPEU DE LIMA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado à SHIS QI 26, Conjunto 3, 26, Setor de Habitações Individuais Sul, CEP: 71.670-030, Brasília-DF, filho de Nilzon Periquito de Lima e Raquel Europeu de Lima, nascido em 19 de novembro de 1973, portador da carteira de identidade nº 1176582 SSP-DF e inscrito no CPF: 603.395.351-72, nos termos e condições a seguir, sendo que a sociedade ora constituída assumirá e se responsabilizará pelo ativo e passivo da Eireli ora transformada.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA**

Fica transformada a EIRELI, já qualificada, em SOCIEDADE LIMITADA, passando a adotar como nome empresarial a denominação social de **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

### **CLÁUSULA SEGUNDA**

O acervo da EIRELI ora transformada no valor de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país, passa a constituir o capital social da SOCIEDADE LIMITADA, ora constituída, sendo dividido em 120.000 (cento e vinte mil) quotas de capital com valor de R\$ 1.00 (hum) real cada, da seguinte maneira:

O titular **ELIAS GOMES DA SILVA**, já qualificado acima, transfere 80.004 (oitenta mil e quatro quotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, que totalizam R\$ 80.004,00 (Oitenta mil e quatro reais), dando desde já plena, e total geral e irrevogável quitação, sem mais nada a reclamar por si, seus herdeiros e sucessores para o sócio ingressante **ALISON EUROPEU DE LIMA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado à SHIS QI 26, Conjunto 3, 26, Setor de Habitações Individuais Sul, CEP: 71.670-030, Brasília-DF, filho de Nilzon Periquito de Lima e Raquel Europeu de Lima, nascido em 19 de novembro de 1973, portador da carteira de identidade nº 1176582 SSP-DF e inscrito no CPF: 603.395.351-72.

S Ó C I O S	QUOTAS	R\$	%
ALISON EUROPEU DE LIMA	80.004	80.004,00	66,67%
ELIAS GOMES DA SILVA	39.996	39.996,00	33,33%
<b>TOTAL</b>	<b>120.000</b>	<b>120.000,00</b>	<b>100%</b>



**Parágrafo Único** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas. Mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social. (Art. 1.052 CC /2002).

Para tanto, firmam em ato contínuo, o “Contrato Social”, o qual se obrigam mutuamente na condição de sócios.

**TRANSFORMAÇÃO DE EIRELI EM LTDA**  
**DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 13.169.056/0001-16**

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O endereço da empresa é **Rua 15, s/n, Quadra 49, Lote 34, Loja 02, Morada Nobre, Valparaíso de Goiás - GO, CEP 72.870-374.**

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A sociedade é constituída pelos sócios: **ELIAS GOMES DA SILVA e ALISON EUROPEU DE LIMA.**

**CLÁUSULA TERCEIRA**

A Sociedade Empresaria tem seu nome empresarial **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, tendo como nome de fantasia **DOCTORMED EQUIPAMENTOS.**

**CLÁUSULA QUARTA**

O objeto da Sociedade empresaria é de **comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar e de laboratórios e importação,**

comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança no trabalho, comércio atacadista de artigos de cama, mesa, banho, comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, comércio atacadista de aparelhos de eletrônicos de uso pessoal e doméstico, comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho, comércio varejista de artigos de papelaria, comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, comércio atacadista de suprimentos para informática, comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, comércio varejista de móveis, comércio atacadista de equipamentos elétricos e de uso pessoal e doméstico, comércio atacadista de equipamentos de informática, comércio atacadista de geradores, máquinas, equipamentos partes e peças, comércio atacadista de produtos alimentícios alimentação enteral, leites especiais, nutrição enteral, comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de produtos saneante domissanitários, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, manutenção e reparação de equipamentos médicos, odontológico e laboratorial, aluguel de equipamentos para saúde médicos e hospitalares.

#### **CLÁUSULA QUINTA**

O capital é R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), dividido em 120.000 (cento e vinte mil) quotas no valor de R\$ 1,00 cada, totalmente integralizado em moeda corrente do País, e distribuído entre os sócios da seguinte forma:

S Ó C I O S	QUOTAS	R\$	%
ALISON EUROPEU DE LIMA	80.004	80.004,00	66,67%
ELIAS GOMES DA SILVA	39.996	39.996,00	33,33%
<b>TOTAL</b>	<b>120.000</b>	<b>120.000,00</b>	<b>100%</b>

**Parágrafo Único** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas. Mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social. (Art. 1.052 CC /2002).

#### **CLÁUSULA SEXTA**

A duração da sociedade é por tempo de duração indeterminado. Sendo considerada sua vigência desde 01/02/2011, podendo, entretanto, ser dissolvida em qualquer época ou tempo uma vez observada a legislação.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA**

O exercício social terminará no dia 31 de dezembro de cada ano. Quando será levantado o Balanço Geral da sociedade, os Lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de Capital, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento do Capital Social utilizando os Lucros ou suportar os prejuízos em exercícios futuros.

#### **CLÁUSULA OITAVA**

A administração da sociedade será exercida pelos sócios: **ELIAS GOMES DA SILVA e ALISON EUROPEU DE LIMA** as quais poderão representar a sociedade, judicial ou extrajudicialmente perante terceiros, em juízo ou fora dele, exclusivamente para os interesses da sociedade, ficando vedado seu uso em avais, fianças, abonos, saques de favor, e outros documentos análogos à sociedade. Com poderes e atribuições de responsabilidade financeira, ônus ou gravame, assinando toda documentação

isoladamente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio, representando a sociedade judicial ou extrajudicialmente. (Artigo 997, VI; 1.013, 1.015, 1.064 CC/2002).

#### **CLÁUSULA NONA**

A morte, exclusão ou retirada de qualquer dos sócios quotistas, não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará a existir com o outro sócio, no caso de um quotista desejar retirar-se da sociedade, as quotas só poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros, no caso de nenhum sócio apresentar interesse em adquiri-las. Fica acordado entre os sócios que após a assinatura nenhum dos sócios poderá retirar-se da sociedade no período inferior a 12 meses, na hipótese de falecimento de qualquer um dos sócios quotistas, os herdeiros preceder-se-á de acordo com a lei.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA**

Os Administradores declaram que não estão incursos em quaisquer penalidades de lei, que os impeçam de exercer administração da sociedade. (Art. 1.011/CC2002)

#### **CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA**

Fica eleito o foro de Valparaíso de Goiás - GO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste ato de alteração Ato Constitutivo.

Valparaíso de Goiás - GO, 03 de Fevereiro de 2020.

---

ELIAS GOMES DA SILVA

---

ALISON EUROPEU DE LIMA





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 7 de 7

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02766747826	ELIAS GOMES DA SILVA
60339535172	ALISON EUROPEU DE LIMA



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2020 17:57 SOB N° 52204883108.  
PROTOCOLO: 200180533 DE 28/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12001066862. NIRE: 52204883108.  
DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 06/03/2020  
[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 24388675**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:

**DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTD**

CNPJ

**13.169.056/0001-16**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

---

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.548.351.747**

**EMITIDA VIA INTERNET**

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 25 ABRIL DE 2020**

**HORA: 19:20:58:0**



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

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

**Nome: DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 13.169.056/0001-16**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 13:28:13 do dia 24/04/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 21/10/2020.

Código de controle da certidão: **B3D2.96AB.0878.D7CB**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICÍPIO DE VALPARAÍSO DE GOIAS

Secretaria de Finanças Municipal

Superintendência de Receita Tributária

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**Número: 80.789/2.020**

**CERTIFICAMOS** não haver débito de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado, ficando, contudo, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal constituir novos créditos tributários, que ainda não foram apurados ou lançados até essa data.

Identificação	
Crc	136682
Contribuinte	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTD
CNPJ/CPF	13.169.056/0001-16
IE/RG	0
Endereço	QUADRA 49. 34 RUA 15 QD 49 LT 34 LOJA 02
Bairro	MORADA NOBRE.
Cidade	VALPARAISO DE GOIAS - GO

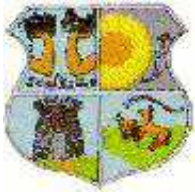
**CERTIDÃO EMITIDA PELA INTERNET**

**EM 25/04/2020 as 19:27 minutos.**

**Atenção: Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a contar desta data.**

**A autenticidade desta Certidão pode ser confirmada na internet, página da Município de ValParaíso de Goiás([www.valparaisodegoias.go.gov.br](http://www.valparaisodegoias.go.gov.br)).**





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

CNPJ: 07.917.818.0001-12

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.917.818.0001-12

TRAVESSA, Travessa do Chaco, Nº 2.086 - MARCO BELÉM - PA

### Nota de Liquidação Nº 10 / 2020 - Data:09/06/2020 Empenho Nº 7.209 / 2020 - Tipo G – Global

Razão Social : **DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS**  
Nome Fantasia :  
Endereço : RUA 15.,  
Bairro : MORADA NOBRE  
CEP : 72870374 VALPARAISO DE GOIAS-GO  
CNPJ/CPF : 13.169.056/0001-16  
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 7006-8 - ASA SUL 504 Conta Corrente: 5889-0 - DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS

Orgão: 2.09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Conta C. Gráfica: Banco :001-BANCO DO BRASIL S.A. Número :000012696 - Dígito :9 - Nome :FMS-CUSTEIO-SUS-FEDERAL

Conta C. Arrecadadora: Banco :001-BANCO DO BRASIL S.A. Número :000012696 - Dígito :9 - Nome :FMS-CUSTEIO-SUS-FEDERAL

Projeto Atividade: 2.09.22.10.122.0001.2176 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

Nat. Despesa: 3390303600.1214010500 - MATERIAL HOSPITALAR

#### Resumo da Despesa

Vlr. Despesa	Vlr. Estornado	Vlr.Liquidado	Vlr. Consignado	Vlr. Pago	Saldo à Pagar	Saldo à Liquidar
5.256.495,00	0,00	359.475,00	0,00	292.275,00	67.200,00	4.897.020,00

Licitação: Processo de Dispensa Nº29/2.020

Recurso: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contrato: 223 Valor : 7.006.500,00 Data : 27/4/20

Aditivo: Valor : Data :

Condição de Pagto: EMPENHO Prazo de Entrega : Conforme Contrato

Hist. Empenho: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, objetivando fortalecer os PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 no MUNICÍPIO DE BELÉM  
Primeiro Termo Aditivo ao Contrato nº 223/2020  
Termo de Reconhecimento de Dispensa de Licitação nº 029/2020

Hist. Liquidação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, objetivando fortalecer os PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 no MUNICÍPIO DE BELÉM.GDOC 13349/20.

Data da Liquidação: 09/06/2020

#### Documentos Fiscais

Documento	Data	Número	Vencimento	Série	VI. Liquidado	VI. Consign.	VI. Pago	Saldo Pagar
Nota Fiscal – Eletrônica	03/06/2020	768	11/06/2020	1	33.600,00	0,00	0,00	33.600,00
Totais...					33.600,00	0,00	0,00	33.600,00

**NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO – NCI/SESMA/PMB**

**ANÁLISE DO CONTROLE INTERNO**

**AO DEAD**

***Processo nº. 13349/2020-GDOC***

Eu Éder de Jesus Ferreira Cardoso, brasileiro, solteiro, Contador, Registrado no conselho de classe sob o nº 016790-O/CRC/PA, portador da Carteira de Identidade nº 5213404 e inscrito no CPF sob o nº 822.369.682-72, nomeado nos termos da Portaria nº 430/2017 – GABS/SESMA, no transcorrer dos trabalhos de análise da documentação do Processo em Referência, a Nota Fiscal Eletrônica nº. 768, no valor de R\$ 33.600,00 (trinta e três mil e seiscentos reais), da empresa DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS, CNPJ Nº 13.169.056/0001-16, referente à AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, objetivando fortalecer os PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 no MUNICÍPIO DE BELÉM, conforme objeto do Contrato nº 223/2020 celebrado mediante Termo de Reconhecimento de Dispensa de Licitação nº 029/2020, fundamentado no art. 4º da Lei nº 13.979/2020, para os devidos fins junto ao Tribunal de Contas dos Municípios do Estado do Pará, nos termos do §1º, do art. 11, da Resolução Nº 11.410/TCM de 25 de fevereiro de 2014, declaramos que fora analisado integralmente o referido processo, com base nas regras insculpidas pela Lei nº. 8.666/93 e demais instrumentos correlatos, pelo que declaramos, ainda, que o mesmo se encontra:

( ) Em conformidade, revestido de todas as formalidades legais, nas fases interna, de habilitação, julgamento, publicidade e contratação, estando apto a gerar despesas para a municipalidade.

**(X) EM CONFORMIDADE**, revestido parcialmente das formalidades legais, nas fases interna, de habilitação, julgamento, publicidade e contratação, estando apto a gerar despesas para a municipalidade e que seja anexada a Certidão Municipal atualizada.

( ) Em não conformidade, revestido de falhas de natureza grave, não estando apto a gerar despesas para a municipalidade, conforme impropriedades ou ilegalidades enumeradas no parecer de Controle Interno, em anexo.

Ciente de que as informações aqui prestadas estão sujeitas à comprovação por todos os meios legais admitidos, sob a pena de crime de responsabilidade e comunicação ao Ministério Público Estadual, para as providências de alçada.

É o nosso parecer salvo melhor entendimento.

Belém/PA, 09 de junho de 2020.

**ÉDER DE JESUS FERREIRA CARDOSO**  
Coordenador do Núcleo de Controle Interno – NCI/SESMA



MUNICÍPIO DE VALPARAÍSO DE GOIAS

Secretaria de Finanças Municipal

Superintendência de Receita Tributária

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**Número: 83.436/2.020**

**CERTIFICAMOS** não haver débito de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado, ficando, contudo, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal constituir novos créditos tributários, que ainda não foram apurados ou lançados até essa data.

Identificação	
Crc	136682
Contribuinte	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTD
CNPJ/CPF	13.169.056/0001-16
IE/RG	0
Endereço	QUADRA 49. 34 RUA 15 QD 49 LT 34 LOJA 02
Bairro	MORADA NOBRE.
Cidade	VALPARAISO DE GOIAS - GO

**CERTIDÃO EMITIDA PELA INTERNET**

**EM 01/06/2020 as 08:55 minutos.**

**Atenção: Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a contar desta data.**

**A autenticidade desta Certidão pode ser confirmada na internet, página da Município de ValParaíso de Goiás([www.valparaisodegoias.go.gov.br](http://www.valparaisodegoias.go.gov.br)).**

A MUNICIPAL DE BELÉM  
M DE CRÉDITO - O.C.

FONTE

CUSTEIO COVID 19

Nº RE

2020RE73504

MUNICIPAL DE SAÚDE  
L.S.A.  
BILICO - BELÉM - BELEM

Co  
Convê  
CN

MUNICIPAL DE SAÚDE

	Credor	Nº O.B.	Autenticação	Tipo O.B.	Banco	Agência
0116	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS			Fornecedor	001	7006
0116	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS			Fornecedor	001	7006
0116	DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PRODUTOS			Fornecedor	001	7006
0150	A. L. B. LUZ - BIOBOAVISTA			Fornecedor	001	2913

,00  
14.400,00  
,00

s: 4

Quatrocentos Reais \*\*\*\*\*

S.A. a debitar na conta remetente acima o valor da presente ordem.

eiro

Orden

6