



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PROCESSO Nº 00025665/2020

ESPÉCIE

ENCAMINHAMENTO DE DOCUMENTO

DATA

29/10/2020 10:00

NRº DOC DE ORIGEM: OF 103/2020-IADVH

INTERESSADO: INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA -

SETOR DE ORIGEM: PROTOCOLO GERAL

DOCUMENTOS ANEXADOS: 1) REQUERIMENTO DE PAGAMENTO 2) DESPACHO 3) NOTA DE EMPENHO 4) NOTA DE LIQUIDAÇÃO 5) CERTIDÃO ESTADUAL 6) CERTIDÃO FEDERAL 7) CERTIDÃO FGTS 8) CERTIDÃO TRABALHISTA 9) CERTIDÃO MUNICIPAL 10) ANALISE DO CONTROLE INTERNO 11) ORDEM DE

ASSUNTO: REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO DA SEXTA PARCELA REF PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO 176/2020

INFORMAÇÕES DO INTERESSADO

ENDEREÇO: AVENIDA DOS HOLANDESES

Nº 01

BAIRRO: PONTA DO FAROL

UF: M

CEP: 65077635

CIDADE: SÃO LUIS

COMPLEMENTO: ED.BIADENE HOME PFICE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Protocolado em 29/10/2020 10:00

POR

IVAN CARLOS CONCEICAO SALES

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00025665/2020

Encaminhamentos (Tramitações)

Data: 17/11/2020 13:05 Tramitador por: JOSELMA DA CONCEIÇÃO Para: DEAD / COORD. FIN / PAGAMENTO 3/SESMA
NATHALIA CUNHA DE CARVALHO Data de Recebimento:17/11/2020 14:17

Despacho: Para providências quanto ao despacho do N.C.I

Data: 17/11/2020 10:57 Tramitador por: ANNA CAROLINA SILVA MOREIRA Para: DEAD/SESMA
JOSELMA DA CONCEIÇÃO NEPOMUCENO Data de Recebimento:17/11/2020 12:51

Despacho: Para providências

Data: 16/11/2020 15:14 Tramitador por: NATHALIA CUNHA DE CARVALHO Para: CONTROLE INTERNO/SESMA
ANNA CAROLINA SILVA MOREIRA Data de Recebimento:17/11/2020 10:42

Despacho: Para análise e parecer.

Data: 04/11/2020 15:40 Tramitador por: JOSELMA DA CONCEIÇÃO Para: DEAD / COORD. FIN / PAGAMENTO 3/SESMA
NATHALIA CUNHA DE CARVALHO Data de Recebimento:05/11/2020 09:56

Despacho: Para providências quanto ao Pagamento.

Data: 30/10/2020 11:43 Tramitador por: NEYLA CAROLINE BALIEIRO Para: DEAD/SESMA
JOSELMA DA CONCEIÇÃO NEPOMUCENO Data de Recebimento:04/11/2020 15:37

Despacho: **Para : DEAD**

Encaminhamos para conhecimento e providências cabíveis.

Att, Yanne Carvalho

Data: 29/10/2020 16:58 Tramitador por: MONICA DA SILVA COSTA Para: DEUE/SESMA
NEYLA CAROLINE BALIEIRO NASCIMENTO Data de Recebimento:30/10/2020 09:20

Despacho: Para providências

Data: 29/10/2020 10:49 Tramitador por: IVAN CARLOS CONCEICAO SALES Para: SECRETARIO /SESMA
MONICA DA SILVA COSTA Data de Recebimento:29/10/2020 12:16

Despacho: Para providências

Data: 29/10/2020 10:00 Tramitador por: IVAN CARLOS CONCEICAO SALES Para: PROTOCOLO GERAL/SESMA
IVAN CARLOS CONCEICAO SALES Data de Recebimento:29/10/2020 10:00

Despacho: REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO DA SEXTA PARCELA REF PRIMEIRO ADITIVO DO CONTRATO 176/2020



OFÍCIO Nº 103/2020/IADYH/UPADAGUA1

Belém/PA, 28 de outubro de 2020.

À Secretaria Municipal de Saúde de Belém/PA.

Aos cuidados do Ilmo. Secretário de Saúde Sr. Renato Bruno Cavalcante de Melo

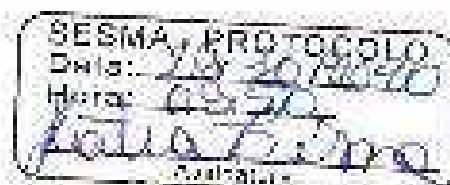
Re: Requerimento para pagamento de sexta parcela referente ao primeiro aditivo do Contrato de Gestão nº 176/2020.

O Instituto de Apoio ao Desenvolvimento da Vida Humana – IADYH, com endereço situado no rodapé deste, CNPJ 21.843.341/0001-07, responsável pela gestão da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs DAC/JA I TIPO III (TERRA FIRMEL), vem requerer a transferência do quinto repasse proveniente do 1º Aditivo do contrato de Gestão nº 176/2020 assinado entre as partes. O valor do repasse é de R\$ R\$ 190.500,00 (centa e noventa mil e quinhentos reais) referente ao mês de Outubro/2020.

Atenciosamente,



Diretor(a) – UPA DÁGUAI
Fábio Daniel M. Samuels
IADYH



MEMORANDO nº 487/2020 – GEDE/SESMA

Beênica, 30 de Outubro de 2020.

De: CLAUDIA MATOS- Diretora do DEDE/SESMA.

Para: LILIAM FRANCO - Diretora do DEAD

Assunto: Pagamento da sexta parcela, referente ao 1º aditivo do contrato de gestão nº176/2020, da Empresa INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA – IADYH, referente aos serviços prestados na UPA TERRA FIRME.

Prezada Diretora:

Considerando que a Portaria Nº 100/2020 – SABS/SESMA de 20 de Fevereiro de 2020, que institui a Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação dos Contratos de Gestão com Organização Social no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde Pública;

Considerando a Lei 13.962 de 22 de Abril 2020 que suspende por 120 dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS);

Nessa forma encaminhamos para conhecimento e fins de pagamento a Nota Fiscal de Nº 0050 emitida em 26/10/2020 nos valores de R\$ 190.500,00 (Cento e noventa mil e quinhentos reais), referente aos serviços prestados pela Organização Social IADYH - Instituto de Apoio ao Desenvolvimento da Vida Humana na UPA TERRA FIRME referente ao mês de OUTUBRO. Ressaltamos que consta no processo Nota Fiscal devidamente atestada, recibo, bem como documentos comprobatórios da empresa.

Certo do atendimento solicitado, renovamos votos de estima e consideração

Atenciosamente,


Claudia Regina Vieira Matos
Diretora do DEDE/SESMA



OFÍCIO Nº 103/2020/IADVH/UPADAGUA1

Belém/PA, 28 de outubro de 2020.

A Secretária Municipal de Saúde de Belém/PA

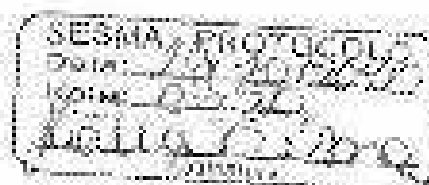
Ass. cuidados do Ilum. Secretário de Saúde Sr. Renato Bruno Cavalcante da Mota

Re: requerimento para pagamento da sexta parcela referente ao primeiro aditivo do Contrato de Gestão nº 176/2020

O Instituto de Apoio ao Desenvolvimento da Vida Humana – IADVH, com endereço situado no município de Belém, CNPJ 21.345.841/0001-00, responsável pela gestão da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h DOGUA – IPJ II (TERRA HERMOSA), vem requerer a transferência do quinto repasse proveniente do 1º Aditivo do contrato de Gestão nº 176/2020 assinado entre as partes. O valor do repasse é de R\$ R\$ 190.500,00 (cento e noventa mil e quinhentos reais) referente ao mês de Outubro/2020.

Atenciosamente,


Diretor(a) UPA DOGUA
Rosa de Almeida M. Sampaio
IADVH





INSTITUTO DE APOIO DESARROLAMENTO DA SAÚDE - IADSA
CNPJ: 21.941.941/0001-07
RUA DO APOIO, 111 - EDIFÍCIO BARRAGEM - JARDIM SÃO LUIS - FORTALEZA
CE - 60.110-000
CNP: 18077.935 - SÃO LUIS - MA

NOTA DE FATURA

Nº 0000

DATA DE EMISSÃO
25/12/2020

FORMADOR DE SERVIÇOS

RUA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUIS - RUA SERVA
CNPJ: 17.515.830/0001-2
Endereço: Rua São Manoel, s/nº - Centro, 65010-000 - São Luís - MA
CEP: 65010-000 UF: MA CID: 65000 FONE: (98) 324-1100

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Descrição:

FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA - 100000 - Fornecimento de materiais de higiene e limpeza para as unidades de saúde, incluindo: álcool em gel, sabão líquido, desinfetante, etc. O valor total da compra é de R\$ 100.000,00. O prazo de entrega é de 30 dias.

Item	Descrição	Qtd	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
0001	Fornecimento de materiais de higiene e limpeza para as unidades de saúde, incluindo: álcool em gel, sabão líquido, desinfetante, etc. O valor total da compra é de R\$ 100.000,00. O prazo de entrega é de 30 dias.	1	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 100.000,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO
BANCO DO NORDESTE
BANCO
C/C 1100-0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Verificar o conteúdo material e o valor do documento
Lote 0001

INSTITUTO DE APOIO
DESARROLAMENTO
DA SAÚDE
CNPJ: 21.941.941/0001-07

Assinatura do responsável
INSTITUTO DE APOIO
DESARROLAMENTO
DA SAÚDE
CNPJ: 21.941.941/0001-07
Data: 25/12/2020

Assinatura do responsável
Data: 25/12/2020

Assinatura do responsável
Data: 25/12/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUIS - RUA SERVA

CNPJ: 17.515.830/0001-2

CNPJ: 21.941.941/0001-07

RECEBIMOS DO INSTITUTO DE APOIO DESARROLAMENTO DA SAÚDE - IADSA
o valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) em pagamento de materiais de higiene e limpeza.



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 :

013761/2020

DATA :

21/08/2020

Página: 1 de 1

Razão Social : **INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA - IADVH**

Nome Fantasia :

Endereço : RUA ITAPECURU, 44-108

Bairro : PONTA DO FAROL

CEP : 65077470

SAO LUIS -MA

Fones : (98) 3304-6504

Email : contato@iadvh.org

CNPJ ou CPF : 21.843.341.0001-07

Orgão :	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 :	3350430000-SUBVENÇÕES SOCIAIS - 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
22.469/2020 -1	E – Estimativo	2.971.821,60	1.170.000,00	1.143.000,00	27.000,00
Licitação :	Processo de Dispensa Nº: 19/2020	Id Compra:	19/2020	Data da Licitação :	
Recursos :	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Impacto Orçamentário :	38,46 %
Número Processo :	19/0				
Contrato Nº:	Contrato - 176/2020 - Prestação de Serviços	Valor :	16.679.987,16	Data :	
Termo Aditivo Nº:		Valor :		Data :	
Condições Pagto :	Conforme Contrato	Prazo de Entrega :	Conforme contrato		
Natureza da Despesa:	9900 - OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS				
Destino / Histórico :	SELEÇÃO DE ENTIDADE QUALIFICADA, NO MUNICÍPIO DE BELÉM, COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE, VISANDO CELEBRAR CONTRATO DE GESTÃO PARA O FOMENTO, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE A SEREM DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H DA DAGUA I TIPO III. PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 176/2020 - Adequação extraordinária dos valores de plantão para os serviços relativos aos procedimentos administrativos de contratação temporária e remuneração de médicos no município de Belém, destinados ao enfrentamento da pandemia do "NOVO CORONAVÍRUS" (COVID-19), Ref. aos meses de Maio a Outubro/2020 Termo de Ajuste de Gestão – TAG Nº 001/2020/TCM-PA Termo de Dispensa de Licitação nº 019/2020 Gdoc: 10999/2020				

Cod. Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
407.741	Fomento, gerenciamento, operacionalização e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H DA DAGUA I TIPO III (UPA TERRA FIRME), localizada na Av Perimetral, s/nº, no Bairro da Terra Firme, no Município de Belém, em tempo integral, que assegure assistência universal e gratuita à população;		Serviço	1,00	1.143.000,0000	1.143.000,00
TOTAL						1.143.000,00

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

BELÉM, 21 de agosto de 2020

Ordenador da Despesa

Diretor Administrativo Financeiro



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 4 / 2020 - Data:16/11/2020 Empenho Nº 13.761 / 2020 - Tipo E – Estimativo

Razão Social : **INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA - IADVH**
Nome Fantasia :
Endereço : RUA ITAPECURU,44-108
Bairro : PONTA DO FAROL
CEP : 65077470 SAO LUIS-MA
CNPJ/CPF : 21.843.341/0001-07
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 5716-9 - São Luís Conta Corrente: 7149-8 - IADVH

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: 3350439900.1214010500 - OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Resumo da Despesa

Vlr. Despesa	Vlr. Estornado	Vlr.Liquidado	Vlr. Consignado	Vlr. Pago	Saldo à Pagar	Saldo à Liquidar
1.143.000,00	0,00	1.143.000,00	0,00	952.500,00	190.500,00	0,00

Licitação: Processo de Dispensa Nº19/2.020

Recurso: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contrato: 176 Valor : 16.679.987,16 Data : 20/3/20

Aditivo: Valor : Data :

Condição de Pagto: Conforme Contrato Prazo de Entrega : Conforme contrato

Hist. Empenho: SELEÇÃO DE ENTIDADE QUALIFICADA, NO MUNICÍPIO DE BELÉM, COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE, VISANDO CELEBRAR CONTRATO DE GESTÃO PARA O FOMENTO, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE A SEREM DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H DA DAGUA I TIPO III.
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 176/2020 - Adequação extraordinária dos valores de plantão para os serviços relativos aos procedimentos administrativos de contratação temporária e remuneração de médicos no município de Belém, destinados ao enfrentamento da pandemia do "NOVO CORONAVÍRUS" (COVID-19), Ref. aos meses de Maio a Outubro/2020
Termo de Ajuste de Gestão – TAG Nº 001/2020/TCM-PA
Termo de Dispensa de Licitação nº 019/2020
Gdoc: 10999/2020

Hist. Liquidação: SELEÇÃO DE ENTIDADE QUALIFICADA, NO MUNICÍPIO DE BELÉM, COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE, VISANDO CELEBRAR CONTRATO DE GESTÃO PARA O FOMENTO, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE A SEREM DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H DA DAGUA I TIPO III. COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020.
GDOC 25665/20

Data da Liquidação: 16/11/2020

Documentos Fiscais

Documento	Data	Número	Vencimento	Série	VI. Liquidado	VI. Consign.	VI. Pago	Saldo Pagar
Nota Fiscal – Eletrônica	28/10/2020	50	18/11/2020	1	190.500,00	0,00	0,00	190.500,00
Totais...					190.500,00	0,00	0,00	190.500,00



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 14041770

Data da Certidão: 24/08/2020 08:38:00

CNPJ/CNPJ CONSULTADO: 21843341000107

Certificamos que, após a realização das consultas preconizadas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto no artigo 136 da Lei nº 2.251 de 29/12/1962, substanciado pelas 240 e 242 da Lei nº 7.769, de 19/12/2002, bem como preconiza no artigo 205 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/12/2020.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/clicando-no-tem-Certidões> e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 037088/20

Data da Certidão: 03/03/2020 11:52:44

**CPF/CNPJ 21043341000107 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUÍNTES DO ICMR DO ESTADO MARANHÃO.**

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substantiado pelos artigos 240 a 247, da Lei nº 7.786, de 19/12/2002 e disposto no artigo 226 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual a direita cobrança das dívidas que venham a ser apuradas e não a lançadas pela denúncia.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias mais 90 (noventa) dias conforme medida provisória N.º 308/2020. Data de validade: 04/12/2020.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
[Http://portal.sefaz.ma.gov.br](http://portal.sefaz.ma.gov.br), clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



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: INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA
CNPJ: 21.843.341/0001-07

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 15:42:14 do dia 28/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/04/2021.

Código de controle da certidão: **472B.CB8D.6AE3.C029**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.843.341/0001-07
Razão Social: INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
Endereço: RUA 2 / CONJUNTOCIAL / SAO LUIS / MA / 65049-232

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: 02/11/2020 a 01/12/2020

Certificação Número: 2020110203483295704075

Informação obtida em 16/11/2020 14:20:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 21.843.341/0001-07

Certidão nº: 30318863/2020

Expedição: 16/11/2020, às 14:18:14

Validade: 14/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.843.341/0001-07**, **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.



PREFEITURA DE SAO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 00005640592020

Validade: 13/12/2020

CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, CONSTATAMOS EXISTIR, NESTA DATA, PENDÊNCIAS CADASTRADAS NA INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA DESCRITA ABAIXO, AS QUAIS ESTÃO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa, CONFORME O DISPOSTO NO ARTIGO 151 DO CTN E NOS ARTIGOS 80 E 81, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017, RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 21.843.341/0001-07	Inscrição Municipal: 98221274
Razão Social: INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
866070000 – ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: AVENIDA DOS HOLANDESES	
Número: 1	Complemento: COND BIADENE H. OFFICE/;SALA O COM. PAV. 9/;GARAGE 33 34 35 36;
Bairro: PONTA DO FAROL	
Município: SAO LUIS – MA	CEP: 65077635

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **13 de novembro de 2020 às 00:12**, sob o código de autenticidade nº **8FE1033F540103BB720B54B994512C86**.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em
<https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO – NCI/SESMA/PMB

ANÁLISE DO CONTROLE INTERNO

AO DEAD

Processo nº. 25665/2020 - 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 de Fatura nº. 50, no valor total de R\$ 190.500,00 (cento e noventa mil e quinhentos reais), do INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA, CNPJ: 21.843.341/0001-07, referente à SELEÇÃO DE ENTIDADE QUALIFICADA, NO MUNICÍPIO DE BELÉM, COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE, VISANDO CELEBRAR CONTRATO DE GESTÃO PARA O FOMENTO, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE A SEREM DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H DA DAGUA I TIPO III, no mês de outubro de 2020, Conforme objeto do PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 176/2020, mediante Termo de Ajuste de Gestão – TAG Nº 001/2020/TCM-PA, 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:

(X) 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.

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

() 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, 17 de novembro de 2020.

ANNA CAROLINA SILVA MOREIRA
Assessor Superior – NCI/SESMA

De acordo. À elevada apreciação superior.

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

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

FONTE

COVID

Nº RE

2020RE81165

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

Co
Convê
CN

MUNICIPAL DE SAÚDE

F: Credor
0107 INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA - IADVH

Nº O.B.

Autenticação

Tipo O.B.
Fornecedor

Banco
001

Agência
5716

,00
90.500,00
,00

s: 1

imentos Reais *****

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

eiro

Orden

8:59