

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 21120039
CREDOR: LOCMED HOSPITALAR LTDA

EMPENHO	:03110102
C.P.F./C.N.P.J.	:04.238.951/0001-54
DATA DO PAGAMENTO	:21/12/2020
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 301 0019 2.025 3.3.90.39.00
Fonte....: fms invest	Vl.....20.179,48
	VALOR PAGO.....R\$ 20.179,48

NOTA DE EMPENHO 03110102

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Data: 03/11/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... LOCMED HOSPITALAR LTDA
Endereço.. AV. SANTOS DUMONT, 1719 LOJAS 04 E 05, ALDEOTA-
Fortaleza-CE 60150-160
C.N.P.J.... 04.238.951/0001-54 Fone (0085) 93244-2248
C.G.F..... 06.685.718-0
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 108.237-X

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0019 2.025 Manutenção das Ativ. de Atenção Básica e
em Saúde da Família(SF,ACS,NASF,PSE,POB)
Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 2019.08.29.1-PE Exercício.. 2019
Código contrato..... 2019.10.07.1

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
70.418,38	20.179,48	50.238,90

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas com estimativa com locação de equipamentos médicos hospitalares destinados atender pacientes acompanhados pelo o Programa de Atenção Básica a Saúde, de acordo com o Contrato n. 2019.10.07.1, oriundo do Pregão Presencial n. 2019.08.29.1, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	52,0000	UNIDAD	141925	Cama hospitalar manual-Dim 1,90x0,90x0,50-Com cabeça e pesseira em tu	179,00	9.308,00
002	8,0000	UNIDAD	141926	Oxímetro de Pulso-Com (01)sensor e (01)extensor	375,00	3.000,00
003	3,0000	UNIDAD	141927	Base de umidificação Aquecida-Com um(01) cabo de força,, uma (01) câmar	185,00	555,00
004	10,0000	UNIDAD	141928	Aspirador de Secreção portátil c/ um(01)frasco coletor de vidro transpa	210,00	2.100,00

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 03110102

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 03/11/2020

Modalidade: ordinário

005	4,0000 UNIDAD 141929	BIPAP ou BI-level Positive Airway- com 01 (um) filtro de espuma, traqué	464,00	1.856,00
006	11,0000 UNIDAD 141930	Concentrador de Oxigênio e a terapia com oxigênio	270,00	2.970,00
007	6,0000 UNIDAD 141931	Kit de Emergência CILINDRO DE OXIGÊNIO Garrafa de ferro ou alumínio.	65,08	390,48

Horizonte, 03 de Novembro de 2020.

Autorizo



MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade



EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01120005

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 01/12/2020

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 03110102 VALOR..... R\$ 20,179,48
DATA DO EMPENHO... 03/11/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... LOCMED HOSPITALAR LTDA
Endereço.. AV. SANTOS DUMONT, 1719 LOJAS 04 E 05, ALDEOTA-
Fortaleza-CE 60150-160
C.N.P.J... 04.238.951/0001-54 Fone (0085) 93244-2248
C.G.F..... 06.685.718-0
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 108.237-X

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0019 2.025 Manutenção das Ativ. de Atenção Básica e
em Saúde da Família(SF,ACS,NASF,PSE,POB)
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
52,0000	UNIDAD	Cama hospitalar manual-Dim 1,90x0,90x0,50-Com cabeceira e		
		peseira em tubos redon	179,00	9.308,00
8,0000	UNIDAD	Oxímetro de Pulso-Com (01)sensor e (01)extensor	375,00	3.000,00
3,0000	UNIDAD	Base de umidificação Aquecida-Com um(01) cabo de força,, uma		
		(01) câmara de umid	185,00	555,00
10,0000	UNIDAD	Aspirador de Secreção portátil c/ um(01)frasco coletor de		
		vidro transparente,	210,00	2.100,00
4,0000	UNIDAD	BIPAP ou BI-level Positive Airway- com 01 (um) filtro de		
		espuma, traqueia, um 01	464,00	1.856,00
11,0000	UNIDAD	Concentrador de Oxigênio e a terapia com oxigênio	270,00	2.970,00
6,0000	UNIDAD	Kit de Emergência CILINDRO DE OXIGÊNIO Garrafa de ferro ou		
		alumínio.	65,08	390,48

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 20.179,48
Nota fiscal serviço 27782 Série E

Horizonte, 01 de Dezembro de 2020.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA
Liquidante

 Prefeitura de Fortaleza Secretaria Municipal das Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 27782					
Data e Hora da Emissão		30/11/2020 16:45:09		Competência		11/2020		Código de Verificação		288521077	
Número do RPS		3619		No. NFS-e substituída				Local da Prestação		HORIZONTE - CE	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		LOCMED HOSPITALAR LTDA									
Nome Fantasia		LOCMED									
CPF/CNPJ		04.238.951/0001-54		Insc Municipal		186.141-7		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		R HERBENE,425 - MESSEJANA CEP:60.842-120									
Complemento		****		Telefone		(85)3244-2248		E-mail		administrativo@locmed.com.br	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		MUNICIPIO DE HORIZONTE									
CPF/CNPJ		23.555.196/0001-86		Inscrição Municipal				Município		HORIZONTE - CE	
Endereço e CEP		AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO NAÃ°, 5100 - CENTRO CEP: 62.880-000									
Complemento				Telefone		(85)3336-6036		E-mail		informatica@saudehorizonte.ce.gov.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES. NOTA DE EMPENHO: 03110102 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1369-2 CONTA: 108237-X NAO RETENCAO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 116 DE 31 DE JULHO DE 2003, ITEM 3.01. VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS: R\$ 736,55											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
99.03 / 773900201 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR											
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		20.179,48		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		20.179,48			
(-) Desconto Incondicionado				7-Não Incidência		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		0,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		0,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		20.179,48		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.									


 Francisco Carlos da Silva
 Coordenador de Contratos e Licitação
 01/12/2020


 Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde
 Horizonte - CE


 Superintendente de Licitação
 SMS - Horizonte - CE

Prefeitura Municipal de Horizonte

Relação de Ordens bancárias - OB200006972 até OB200006973

08/01/2021

Ordem Bancária = OB200006972 Lote = 23599 Remessa = 23759

Cd.Retorno..... 01-Ordem bancária paga corretamente

Agência emitente.. 45543

UG/Gestão..... 00001600093

Relação (RE)..... RE201221004

Data referencia... 21/12/2020

Cd.Operação..... 32-Crédito em conta do BB

Pagam. de pessoal. 0-Pagamento normal

Valor líquido.... 20.179,48

Favorecido:

Banco..... 001

Agencia..... 13692

Conta..... 000108237X

Nome..... LOCMED HOSPITALAR LTDA

Endereço..... AV. SANTOS DUMONT, 1719 LOJAS 04 E 05

Município..... Fortaleza

CEP..... 60150160 UF:CE

Tipo..... CGC 04238951000154

Agência de débito. 4554-3

Conta de débito... 0000251925

Observação..... EMPENHO 03110102 DOC. CX. 21120039

Tipo de pagamento. 0-Prioritário

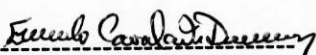
AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 4554-3 / 000.025.192-5

DATA: 21/12/2020

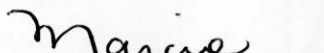
NÚMERO	TP	INSCRIÇÃO	FAVORECIDO	BCO AG.	OP. CONTA	VALOR	CANC.
08200006972	32	04.238.951/0001-54	LOCMED HOSPITALAR LTDA	001 1369-2	000.108.237-X	20.179,48	()
		(EMPENHO 03110102	DOC. CX. 21120039)				
08200006973	32	08.934.640/0001-80	RICARDO DA SILVA BEZERRA EIRELI ME	001 1369-2	000.067.767-1	3.300,00	()
		(EMPENHO 01100084	DOC. CX. 21120038)				
TOTAL	2	OB(s)	R\$ 23.479,48	Vinte e Tres Mil, Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Quarenta e Oito Centavos			

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS.

Horizonte - CE, 21/12/2020



Bernardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
SMS - Horizonte - CE



Marcia Maria de Lima
Supervisora de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte



PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
SECRETARIA DE SAÚDE

RELATÓRIO DE EQUIPAMENTOS EMPREST. - MÊS NOVEMBRO/2020
LOCMED Hospitalar LTDA

Nº Ord	NOME PACIENTE	EQUIPAMENTO	MÊS	Vr Unitário	Vr Total
1	ALZIRA GERALDO SOUSA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		KIT DE EMERGENCIA	1	R\$ 65,08	R\$ 65,08
2	AMANDA VITORIA NUNES DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
3	ANATALIA PEREIRA FAÇANHA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BIPAP	1	R\$ 464,00	R\$ 464,00
4	ANGELINA ALVES FRANÇA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
5	ANTÔNIO BARROS DE LIMA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
		CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
6	ANTONIO CARLITO ALVES DE OLIVEIRA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BIPAP	1	R\$ 464,00	R\$ 464,00
7	ANTONIO MOREIRA DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		KIT DE EMERGENCIA	1	R\$ 65,08	R\$ 65,08
8	AURINETE NONATO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
9	BOASNEVES DE OLIVEIRA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
		CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
10	CLAUDENIZIO CALIXTO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BIPAP	1	R\$ 464,00	R\$ 464,00
11	CLEMENTINO NEVES DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
12	EDITH DE LIMA FALCÃO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		KIT DE EMERGENCIA	1	R\$ 65,08	R\$ 65,08
13	EUDICE BARROS NUNES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
14	EUMADAN DA SILVA LIMA CARVALHO	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
15	FRANCISCA BENICIO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
16	FRANCISCA MARIA CONCEICAO SILVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
		KIT DE EMERGENCIA	1	R\$ 65,08	R\$ 65,08

Francisco Carlos da Silva
Coord. de Controle e Qualidade
Sistema Hospitalar

Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

Ma Inês Vasconcelos
Superintendente de Saúde
Sistema Hospitalar

17	FRANCISCA MARTA DE CASTRO SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
18	FRANCISCO ABDOME ALVES DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
19	FRANCISCO ANTONIO DOS SANTOS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		KIT DE EMERGENCIA	1	R\$ 65,08	R\$ 65,08
20	FRANCISCO CALIXTO DE ALMEIDA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
21	FRANCISCO NONATO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BIPAP	1	R\$ 464,00	R\$ 464,00
22	FRANCISCO HENRIQUE DE CASTRO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
23	GENESIO RODRIGUES ALVES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
24	HERMENIGILDO ALVES DO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
25	JANDIRO JOSE DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
26	JOÃO RODRIGUES FILHO	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
27	JORGE FERREIRA DE OLIVEIRA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
28	JOSE ARAI CAVALCANTE DE ARAUJO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
29	JOSE DOS SANTOS SOUSA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
30	JOSELITA MATIAS LOPES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
31	LUIZ MATIAS DE LIMA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
		CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
32	MANOEL MIGUEL DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
33	MANOEL SOARES DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
34	MARIA AMELIA DA SILVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00

Francisco Carlos da Silva
Coordenador de Saúde e Combate
SMS - Horizonte - Ce

Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - Ce

Manoel Soares da Silva
Supervisor de Saúde - SMS
SMS - Horizonte - Ce

35	MARIA BATISTA DA SILVA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
		CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
36	MARIA BRUNES DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		KIT DE EMERGENCIA	1	R\$ 65,08	R\$ 65,08
37	MARIA DE FATIMA FILHO	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
38	MARIA DE LOURDES FERREIRA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
39	MARIA DE LOURDES PINHEIRO SARAIVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
40	MARIA DO SOCORRO PINHEIRO DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
41	MARIA ESTELA DA SILVA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
		CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
42	MARIA ESTER DA SILVA PINTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
43	MARIA MARLENE PIMENTEL TAVARES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BASE DE UMIDIFICAÇÃO	1	R\$ 185,00	R\$ 185,00
44	MARIA NAZARÉ DANTAS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
45	MARGARIDA MARIA DE MEDEIROS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
46	MARIA NEUZA MOREIRA SOUSA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
47	MARIA PATRICIA ELIAS DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
48	MARIA SINELABE CAVALCANTE MELO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
49	MARIA VITORIA ALVES BRITO	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
50	MARINETE MESQUITA DE CASTRO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
51	MELQUISEDE DE SOUZA MATIAS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BASE DE UMIDIFICAÇÃO	1	R\$ 185,00	R\$ 185,00
52	RAFAEL PINHEIRO DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
53	RAIMUNDA MARCOLINO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
54	RAIMUNDA NONATA GOMES SAMPAIO	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00

[Assinatura]
 Carlos Carlos da Silva
 Ass. de Contabilidade e Compras
 SMS - Horizonte - Ce

[Assinatura]
 Iverson Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde
 Horizonte - Ce

[Assinatura]
 Mires Vasconcelos do Amaral
 Superintendente da Atenção Básica
 SMS - Horizonte - Ce

55	RAIMUNDO BARROSO DO NASCIMENTO	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
		CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
56	RAIMUNDO FERREIRA DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		BASE DE UMIDIFICAÇÃO	1	R\$ 185,00	R\$ 185,00
57	RAIMUNDO MARCIO PINHEIRO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
58	RAYANE KARLA DO NASCIMENTO PINHEIRO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
59	SOPHIA SOARES DE SOUSA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
60	TEREZINHA DO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
61	TEREZINHA PAULINO BARBOSA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
		OXIMETRO DE PULSO	1	R\$ 375,00	R\$ 375,00
62	TERTULINA SOLON DE PONTES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
63	WESLEY GABRIEL SILVA SANTOS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00
TOTAL GERAL					R\$ 20.179,48

Everardo Cavalcante Domingos
 Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde

Everardo Cavalcante Domingos
 Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde

Superintendente de Saúde
 Superintendente de Saúde
 SMS - Horizonte - Ce

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE HORIZONTE-NOVEMBRO/2020

PACIENTE	EQUIPAMENTO	VALOR
ALZIRA GERALDO SOUSA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ALZIRA GERALDO SOUSA	KIT DE EMERGENCIA	R\$ 65,08
AMANDA VITORIA NUNES DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ANATALIA PEREIRA FAÇANHA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ANATALIA PEREIRA FAÇANHA	BIPAP	R\$ 464,00
ANGELINA ALVES FRANÇA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ANGELINA ALVES FRANÇA	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 375,00
ANTÔNIO BARROS DE LIMA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 210,00
ANTÔNIO BARROS DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ANTONIO CARLITO ALVES DE OLIVEIRA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ANTONIO CARLITO ALVES DE OLIVEIRA	BIPAP	R\$ 464,00
ANTONIO MOREIRA DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
ANTONIO MOREIRA DA SILVA	KIT DE EMERGENCIA	R\$ 65,08
AURINETE NONATO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
BOASNEVES DE OLIVEIRA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 210,00
BOASNEVES DE OLIVEIRA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
CLAUDENIZIO CALIXTO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
CLAUDENIZIO CALIXTO NASCIMENTO	BIPAP	R\$ 464,00
CLEMENTINO NEVES DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
CLEMENTINO NEVES DA SILVA	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 375,00
EDITH DE LIMA FALCÃO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
EDITH DE LIMA FALCÃO	KIT DE EMERGENCIA	R\$ 65,08
EUDICE BARROS NUNES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
EUMADAN DA SILVA LIMA CARVALHO	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 210,00
FRANCISCA BENICIO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
FRANCISCA MARIA CONCEICAO SILVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 270,00
FRANCISCA MARIA CONCEICAO SILVA	KIT DE EMERGENCIA	R\$ 65,08
FRANCISCA MARTA DE CASTRO SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
FRANCISCO ABDOME ALVES DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
FRANCISCO ABDOME ALVES DE LIMA	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 375,00
FRANCISCO ANTONIO DOS SANTOS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
FRANCISCO ANTONIO DOS SANTOS	KIT DE EMERGENCIA	R\$ 65,08
FRANCISCO CALIXTO DE ALMEIDA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
FRANCISCO CALIXTO DE ALMEIDA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 270,00
FRANCISCO NONATO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
FRANCISCO NONATO DA SILVA	BIPAP	R\$ 179,00
FRANCISCO HENRIQUE DE CASTRO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 464,00
GENESIO RODRIGUES ALVES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
HERMENIGILDO ALVES DO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
JANDIRO JOSE DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
JOÃO RODRIGUES FILHO	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 270,00
JORGE FERREIRA DE OLIVEIRA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 210,00
JOSE ARAÚ CAVALCANTE DE ARAUJO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
JOSE DOS SANTOS SOUSA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
JOSELITA MATIAS LOPES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
LUIZ MATIAS DE LIMA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 210,00
LUIZ MATIAS DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
MANOEL MIGUEL DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
MANOEL MIGUEL DA SILVA	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 375,00
MANOEL SOARES DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
MANOEL SOARES DA SILVA	OXIMETRO DE PULSO	R\$ 375,00
MARIA AMELIA DA SILVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 179,00
MARIA BATISTA DA SILVA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 270,00
MARIA BATISTA DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 210,00
MARIA BRUNES DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 179,00
MARIA BRUNES DE LIMA	KIT DE EMERGENCIA	R\$ 179,00
MARIA DE FATIMA FILHO	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 65,08
MARIA DE LOURDES FERREIRA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 270,00
MARIA DE LOURDES PINHEIRO SARAIVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 179,00
MARIA DO SOCORRO PINHEIRO DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$ 270,00
MARIA ESTELA DA SILVA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$ 179,00

Carla Carlos da Silva
Coord. de Contabilidade e Compras
SMS - Horizonte

Verardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

Marcelo Cavalcante
Superintendente da Atenção Básica
SMS - Horizonte - CE

MARIA ESTELA DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	210,00
MARIA ESTELA DA SILVA	OXIMETRO DE PULSO	R\$	179,00
MARIA ESTER DA SILVA PINTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	375,00
MARIA MARLENE PIMENTEL TAVARES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MARIA MARLENE PIMENTEL TAVARES	BASE DE UMIDIFICAÇÃO	R\$	179,00
MARIA NAZARÉ DANTAS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	185,00
MARGARIDA MARIA DE MEDEIROS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MARIA NEUZA MOREIRA SOUSA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MARIA NEUZA MOREIRA SOUSA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$	270,00
MARIA PATRICIA ELIAS DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MARIA PATRICIA ELIAS DA SILVA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$	270,00
MARIA SINELABE CAVALCANTE MELO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MARIA VITORIA ALVES BRITO	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$	210,00
MARINETE MESQUITA DE CASTRO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MELQUISEDE DE SOUZA MATIAS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
MELQUISEDE DE SOUZA MATIAS	BASE DE UMIDIFICAÇÃO	R\$	185,00
RAFAEL PINHEIRO DE LIMA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
RAFAEL PINHEIRO DE LIMA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$	270,00
RAIMUNDA MARCOLINO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
RAIMUNDA NONATA GOMES SAMPAIO	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$	270,00
RAIMUNDO BARROSO DO NASCIMENTO	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$	210,00
RAIMUNDO BARROSO DO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
RAIMUNDO FERREIRA DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
RAIMUNDO FERREIRA DA SILVA	BASE DE UMIDIFICAÇÃO	R\$	185,00
RAIMUNDO MARCIÓ PINHEIRO DA SILVA	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
RAYANE KARLA DO NASCIMENTO PINHEIRO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
SOPHIA SOARES DE SOUSA	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	R\$	210,00
TEREZINHA DO NASCIMENTO	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
TEREZINHA DO NASCIMENTO	OXIMETRO DE PULSO	R\$	375,00
TEREZINHA PAULINO BARBOSA	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$	270,00
TEREZINHA PAULINO BARBOSA	OXIMETRO DE PULSO	R\$	375,00
TERTULINA SOLON DE PONTES	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
WESLEY GABRIEL SILVA SANTOS	CAMA HOSPITALAR MANUAL	R\$	179,00
		R\$	20.179,48

Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde
 Horizonte - Ce

Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde
 Horizonte - Ce

Wesley Gabriel Silva Santos
 Superintendente da Atenção Básica
 SMS - Horizonte - Ce

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
SECRETARIA DA SAÚDE

ORDEN DE SERVIÇO

EMPRESA: LOCMED HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 04.238951/0001-54

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2019.08.29.1 - PE
CONTRATO N.º: 2019.10.07.1
Dotação: 2025 (ESF)

Lote 1						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	Cama hospitalar manual com cabeceira e pesseira em tubos redondos de 1 1/4, estrado molas nosag, ponteiras de borracha. Dim: 1,90 x 0,90 x 0,50 com grades removíveis, com colchão.	Unid	52	Santa Clara	R\$ 179,00	R\$ 9.308,00
VALOR TOTAL DO LOTE 01						R\$ 9.308,00

Lote 2						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	Oxímetro de Pulso é um dispositivo médico que mede indiretamente a quantidade de oxigênio no sangue de um paciente e a frequência cardíaca. Apresenta curva pletismográfica com controle automático de ganho e posição na tela, barra indicadora da qualidade do sinal captado e mensagens de alarme. Com os seguintes acessórios um (01) sensor e um (01) extensor.	Unid.	8	JG Moriya	R\$ 375,00	R\$ 3.000,00
2.	Base de umidificação Aquecida aquece e umidifica o ar fornecido pelos dispositivos de pressão positiva das vias respiratórias para aumentar o conforto e a complacência para os pacientes. A umidificação aquecida pode auxiliar a evitar o ressecamento nasal, congestão e desconforto que algumas vezes estão associados a terapia de pressão positiva das vias respiratórias. Umidificador aquecido pode ser acoplado em qualquer modelo de CPAP, BiPAP, Auto-CPAP. De 110/220V AC automático. Com os seguintes acessórios um (01) cabo de força, uma (01) câmara de umidificação.	Unid.	3	Fischer & Payke	R\$ 185,00	R\$ 555,00
3.	Aspirador de Secreção portátil, acionado por motor elétrico, isento de lubrificação, ventilação interna para evitar aquecimento, com baixo nível de ruído, controle de sucção regulável por meio de registro e vacuômetro graduado até 30 pol de Hg; um Com os seguintes acessórios um (01) frasco coletor de vidro transparente, resistente, autoclavável, com 3 a 3,5 litros de capacidade; uma (01) Tampa do frasco removível, dotada de válvula de segurança antitransbordamento e uma (01) mangueira para aspiração.	Unid.	10	Olidef CZ	R\$ 210,00	R\$ 2.100,00
VALOR TOTAL DO LOTE 02						R\$ 5.655,00

Assinado por
Francisco Carlos da Silva
Coord. de Contratos e Compras
Secretaria Municipal de Saúde

Assinado por
Valério Carvalhante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - Co

Lote 3						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	BIPAP ou Bi-level Positive Airway Pressure é um compressor que infla as vias aéreas superiores de modo a minimizar Hipo-apnéia do sono. Tendo dois níveis de pressão, sendo um para a inspiração e outro para a expiração, com frequência respiratória. Com os seguintes acessórios: 01 (um) filtro de espuma, traquéia, um 01 (um) cabo de força, 01 (uma) fonte 220/110v e um 01 (um) smartcard. Acompanha Nobreak.	Unid.	4	hilips Respironic	R\$ 464,00	R\$ 1.856,00
2.	Concentrador de Oxigênio e a terapia com oxigênio para suprir a necessidades de oxigênio para pacientes até 5 lpm. É um equipamento leve, com baixo consumo elétrico e baixo ruído. Com especificações: Requisitos Elétricos 120 V 60 HZ, Potência Média de Consumo 350W, Som 45 dBA, Peso 14 kgs, Fluxo por litro 0,5 a 5 lpm, Pressão de saída 5,5 psi sendo um(01) kit de uso pessoal.	Unid.	11	hilips Respironic	R\$ 270,00	R\$ 2.970,00
3.	Kit de Emergência CILINDRO DE OXIGÊNIO Garrafa de ferro ou alumínio contendo oxigênio a 100%. É de fundamental importância o uso do oxigênio em todas as atividades de emergência ou urgência pré-hospitalar. Marca MATT. REGULADOR DE PRESSÃO - Equipamento que acompanha os cilindros de oxigênio que deve ser de 1ª (metro cubico). Para que a quantidade desejada de oxigênio oferecido ao paciente seja levado a cabo, é necessário que a pressão do gás no interior do cilindro esteja dentro de determinado limite. Este regulador indica a necessidade de reposição de gás no recipiente. Marca Protec. FLUXÔMETRO Válvula que regula o fluxo de oxigênio oferecido por minuto ao paciente. É composto de uma torneira com um cilindro graduado em litros por minutos, dentro do qual encontra-se uma esfera cuja função é de apontar o nível desejado.	Unid.	6	MAT	R\$ 65,08	R\$ 390,48
VALOR TOTAL DO LOTE 03						R\$ 5.216,48
VALOR TOTAL						R\$ 20.179,48

Horizonte, 03 de novembro de 2020


 Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde


 Francisco Carlos da Silva
 Coordenador de Gestão e Controle
 SPM - Administração



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: LOCMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.238.951/0001-54

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 14:21:42 do dia 15/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/04/2021.

Código de controle da certidão: **01CE.F8B0.F25A.F06D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202014732838**

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.685.718-0
CNPJ / CPF: 04.238.951/0001-54
RAZÃO SOCIAL: LOCMED HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 04/12/2020 ÀS 11:37:56
VÁLIDA ATÉ 02/02/2021**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Certidão Nº 2020/271084

CPF/CNPJ: 04.238.951/0001-54

Contribuinte: LOCMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HERBENE 425

MESSEJANA

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 186141-7

Inscrição IPTU: 290090-4

Localização Cartográfica: 63 0056 0180 0000

Testada Principal (m): 38,50

Área do Terreno (m²): 2117,50

Área Privativa (m²): 1975.93

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos que constam débitos em relação **aos tributos municipais** na seguinte condição:

- Crédito tributário não vencido.

Conforme o disposto no art. 206 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (CTN) e no Artigo 541 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015, este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa, por existirem débitos **em nome do contribuinte** acima qualificado, somente nas condições acima especificadas.

Fortaleza, **10 de novembro de 2020 (11:15:53)**

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: **90 dias.**

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.238.951/0001-54

Razão Social: LOCMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HERBENE 425 / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60842-120

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: 29/11/2020 a 28/12/2020

Certificação Número: 2020112902414875846765

Informação obtida em 08/12/2020 11:20:07

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: LOCMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.238.951/0001-54

Certidão n°: 18912576/2020

Expedição: 06/08/2020, às 09:20:55

Validade: 01/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LOCMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 04.238.951/0001-54, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.