

**Contrato Prestação de Serviços FMS nº. 018 / 2015**

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem o Município de Alto Paraíso de Goiás, e **HAICER SEBASTIÃO PEREIRA DE LIMA 00245391126**, conforme cláusulas e condições a seguir:

**CONTRATANTE:**

Pelo presente instrumento particular que entre si celebram o município de ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, entidade de direito público interno, inscrito CNPJ nº 01.740.455/0001-06, com sede na PRAÇA CENTRO ADM. DIVALDO W. RINCO Nº 001 - ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. ALAN GONÇALVES BARBOSA, brasileiro (a), Divorciado, Prefeito, portador(a) do RG nº 533394 SSP/DF, e inscrito(a) no CPF nº 273.662.601-00, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ 07.720.960/0001-75, neste ato representado pelo Secretário de Saúde e Saneamento, Sr **ALEXANDRE LOPES DE ARAÚJO**, brasileiro, solteiro, RG 917.675 - SSP/DF e CPF 352.268.54 - 53, doravante denominado simplesmente **FUNDO**, e de outro lado **HAICER SEBASTIÃO PEREIRA LIMA 00245391126**, inscrito no CNPJ sob o nº 22.121.507/0001-36, situada à Av. Tocantins 207 apt 501- setor central - Goiânia - GO. Neste ato representada pelo(a) Sr<sup>(a)</sup> **Haicer Tiãostião Pereira Lima**, portador(a), RG nº 4.419.669 SSP/GO, inscrito no CPF sob o nº 002.453.911-26 residente e domiciliado(a) à Av. Tocantins 207 apt 501- setor central - Goiânia - GO, daqui por diante designado simplesmente **CONTRATADO**, têm, entre si, justo e avençado e celebram, por força deste instrumento, o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**, com sujeição às disposições do Art. 593 e seguintes do Código Civil e as normas ditadas pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas posteriores alterações, que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições a seguir descritas:

**EMBASAMENTO JURIDICO**

O presente contrato se embasa na Lei Federal 8666/93 e alterações posteriores, e tudo mais o que couber da legislação aplicável à matéria.

**CLÁUSULA PRIMEIRA (DO OBJETO)**

Constitui objeto do presente Contrato a prestação de serviços pelo **CONTRATADO** de: APOIO EM AÇÕES ADMINISTRATIVAS DO ÂMBITO DE SAÚDE REALIZADA NA CAPITAL DO ESTADO DE GOIÁS, e (outros se necessários).

**CLÁUSULA SEGUNDA (DA VIGÊNCIA)**

O prazo para execução dos serviços descritos na cláusula 1ª tem por início a data de 01/04/2015 findando-se em 31/10/2015.

### CLÁUSULA TERCEIRA (DA FORMA DE PAGAMENTO)

Pelos serviços contratados, pagara o **CONTRATANTE**, ao **CONTRATADO**, o valor estimado de R\$ 7.900,00 (sete mil e novcentos reais).

### CLÁUSULA QUARTA (O CONTRATANTE) deverá

- a) Proporcionar condições para a boa execução dos serviços
- b) Efetuar o devido pagamento ao **CONTRATADO** referente aos serviços executados, em conformidade com as cláusulas Quinta e Sexta:
- c) Remeter advertência ao **CONTRATO**, por escrito, quando os serviços não estiverem sendo fornecidos de forma satisfatória.
- d) Indicar servidor do **CONTRATANTE**, responsável pela fiscalização dos serviços prestados pelo **CONTRATO**.

### CLÁUSULA QUINTA (DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATO)

O **CONTRATO** fica responsável por todos os ônus e tributos, emolumentos, ou despesas incidentais sobre os serviços contratos, bem como cumprir rigorosamente, todas as obrigações decorrentes no presente contrato.

**SUBCLÁUSULA 2ª** – O descumprimento de qualquer das obrigações implicará na rescisão imediata e unilateral do contrato.

### CLÁUSULA SEXTA (DAS CONDIÇÕES GERAIS)

Não será permitida a subcontratação de serviços.

O **CONTRATANTE** reserva-se o direito de não receber os serviços em desacordo com o previsto neste contrato, podendo rescindi-los, nos termos do art. 78, da Lei Federal nº. 8.666/93.

### CLÁUSULA SETIMA (DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA)

As despesas com a execução do presente Contrato correrão por conta da dotação orçamentária 10.301.0210.2-029.3.3.90.30.00.00.

### CLÁUSULA OITAVA (DAS PENALIDADES)

Pelo descumprimento total ou parcial da condições prevista no contrato o **CONTRATANTE** poderá aplicar ao **CONTRATADO** as sanções previstas no art. 87, da Lei 8.666/93, sem prejuízo da responsabilização e penal cabível.

### CLÁUSULA NONA (DA RESPONSABILIDADE)

As comunicações entre as partes contratantes, relacionadas com o acompanhamento e controle do presente Contrato, serão sempre feita por escrito.

### CLÁUSULA DÉCIMA


Publicação do presente instrumento se dará na imprensa oficial até o quinto (5º) dia do mês subsequente ao da assinatura.

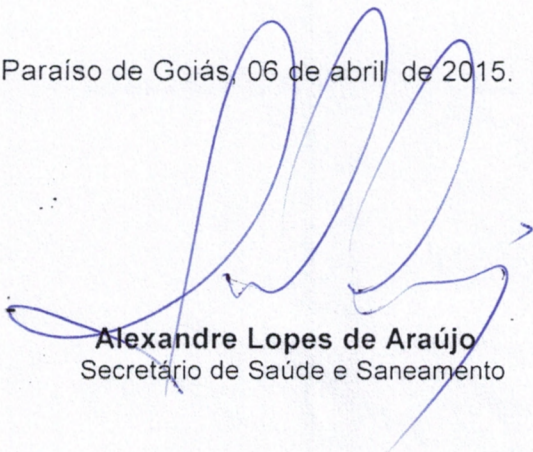
**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA (DO FÓRO)**

Fica eleito o Foro da Comarca de Alto Paraíso de Goiás – GO, para dirimir quaisquer dúvidas que surgirem no presente Contrato de Prestação de Serviços.

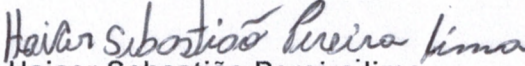
Por estarem justos e contratados mandaram digitar o presente instrumento particular de contrato em duas vias de igual forma e teor e assinam na presença de duas testemunhas capazes para que produza todos os resultados do seu objeto de mister.

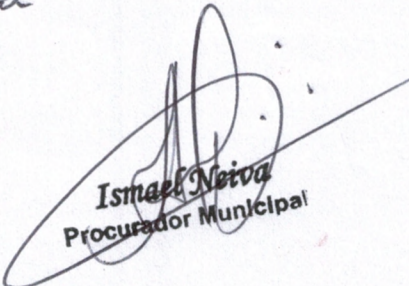
Alto Paraíso de Goiás, 06 de abril de 2015.

  
**Alan Gonçalves Barbosa**  
Prefeito Municipal

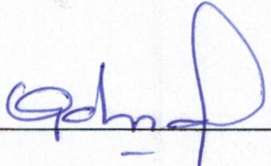
  
**Alexandre Lopes de Araújo**  
Secretário de Saúde e Saneamento

  
**Emanuel Leite de Almeida**  
Secretário Municipal  
de Controle Interno  
Portaria nº 4197 / 2013

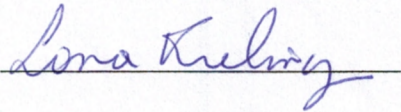
  
**Haicer Sebastião Pereira Lima**  
Contratado

  
**Ismael Neiva**  
Procurador Municipal

**Testemunhas:**

1ª. Nome: Genilda Cabral ass.: 

CPF: 968 720 091 87

2ª. Nome: Lena Kueling ass.: 

CPF: 037 149 731 09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
DIRETORIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

*Haicer Sebastião Pereira Lima*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4419669 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/DEZ/1999

NOME HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA

FILIAÇÃO LUIZ CARLOS LIMA ROSA  
ZELIA PEREIRA LIMA

POSSE-GO 20/JAN/1983  
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.NAS. 4032 FLS. 210V L. A29 IACIARA GO  
EM 06/07/1984

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

24250767

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA

DATA DE NASCIMENTO 20/01/1983 Nº INSCRIÇÃO 41782231023 D.V. ZONA 029 SEÇÃO 0113

MUNICÍPIO / UF IACIARA/GO DATA DE EMISSÃO 01/12/1999

JUIZ ELEITORAL

*Luiz Cassio S. Freitas*

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Haicer Sebastião P. Lima*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
**HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**4419669DGPCGO**

CPF DATA NASCIMENTO  
**002.453.911-26 20/01/1983**

FILIAÇÃO  
**LUIZ CARLOS LIMA ROSA**  
**ZELIA PEREIRA LIMA**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
**AB**

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITACAO  
**03633668801 24/03/2015 08/07/2005**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSAO  
**GOIANIA, GO 24/03/2010**

ASSINATURA DO EMISSOR  
**44667858808**  
**GO046465588**

DETRAN GO (GOIAS)

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL  
284525331  
DEBIDO PLASTIFICAR  
284525331

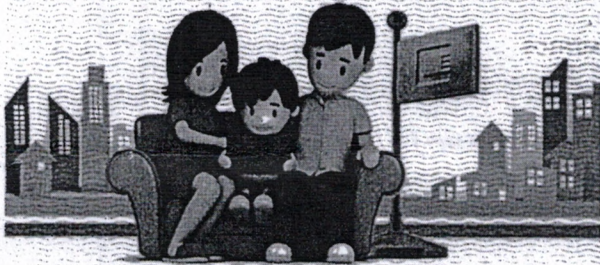


*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

## SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFÁRIAS

Se ligue nas novas regras.



Agora sua conta de energia será medida através de um novo sistema.

BANDEIRA	CONDIÇÕES	CUSTO
Verde	Condições favoráveis para geração de energia.	A tarifa não sofre nenhum acréscimo.
Amarela	Condições menos favoráveis para geração de energia.	A tarifa sofre acréscimo de R\$ 1,50 para cada 100 quilowatts-hora gastos.
Vermelha	Condições desfavoráveis para geração de energia.	A tarifa sofre acréscimo de R\$ 3,00 para cada 100 quilowatts-hora gastos.

\*Valores sem incidência de impostos.

A cada mês, uma bandeira será utilizada para calcular sua tarifa. Assim, você pode adaptar o seu consumo para economizar.

**CELG**  
COM VOCÊ

Conta Certa Distribuição  
9912358409 - DR/C  
CELG - D  
Correios

www.celg.com.br

### TETO INCORP CONST LTDA

AVENIDA TOCANTINS 207  
APART - 501 COND - ED RIO SAO FRANCISCO -- 5  
CENTRO  
CEP: 74015010 GOIANIA GO

GOIANIA

010217

UNIDADE CONSUMIDORA

11422180

VENCIMENTO

26/02/2015

DATA DA EMISSÃO 10/02/2015

RAZÃO 10

REGIONAL P06

MEDIDOR 1477109-8

ROTA 328 - 2626200

CÓDIGO DO CLIENTE 132095


CONTA 001142218X  
(USAR PARA DÉBITO AUTOMÁTICO)



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>				
<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b> 22.121.507/0001-36 <b>MATRIZ</b>		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE</b> <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		<b>DATA DE ABERTURA</b> 25/03/2015
<b>NOME EMPRESARIAL</b> HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA 00245391126				
<b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b> *****				
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b> 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo				
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</b> Não informada				
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b> 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)				
<b>LOGRADOURO</b> AV TOCANTINS		<b>NÚMERO</b> 207	<b>COMPLEMENTO</b> APT 501	
<b>CEP</b> 74.015-010	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> SETOR CENTRAL	<b>MUNICÍPIO</b> GOJANIA	<b>UF</b> GO	
<b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b>		<b>TELEFONE</b> (62) 9666-2287		
<b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b> *****				
<b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b> ATIVA		<b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b> 25/03/2015		
<b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>				
<b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b> *****		<b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b> *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 25/03/2015 às 11:35:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

## Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

### Identificação

**Nome Empresarial**

HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA 00245391126

**Nome do Empresário**

HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA

**Capital Social**

1,00

Nº da Identidade	Órgão Emissor	UF Emissor	CPF
4419669	SSP	GO	002.453.911-26

### Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente	Data de Início da Situação Cadastral Vigente
ATIVO	25/03/2015

### Números de Registro

CNPJ	NIRE
22.121.507/0001-36	52-8-0222373-0

### Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
74015-010	AVENIDA TOCANTINS	207
Complemento	Bairro	
APT 501	SETOR CENTRAL	
Município	UF	
GOIANIA	GO	

### Atividades

**Data de Início de Atividades**

25/03/2015

Código da Atividade Principal	Descrição da Atividade Principal
82.11-3/00	Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/> Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios - REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>

Número do Recibo: ME81219372

Número do Identificador: 00000245391126

**Data de Emissão:**



Cal

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONOMICAS

DENOMINACAO - LOCAL DAS ATIVIDADES

INSCRICAO VALIDADE SITUACAO DO CADASTRO PARALIZACAO  
396.630-5 24/03/2017 ATIVO

NOME OU RAZAO SOCIAL

HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA

ENDEREÇO

AV TOCANTINS NUM 207 QD 17 LT 29/31 - AP 501 SET CENTRAL

NOME DE FANTASIA  
HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA

INFORMACOES GERAIS

NATUREZA JURIDICA	ABERTURA	ULTIMO EVENTO	NATUREZA	ORIGEM	TRIBUTOS	ALVARA FUNCION.
EMPRESARIO INDIVIDUAL	25/03/2015	25/03/2015	ABERTURA	CONTRIBUINTE	ISS/TX/TS	
ESCRITA CONTABIL ESTIMATIVA	INCENTIVO/REGIME		ISENTO/IMUNE	SUBST. TRIBUTARIO		
NAO	SIMPLES NAC/SIMEI					

IDENTIFICACAO - PESSOA JURIDICA

CNPJ INSCRICAO ESTADUAL INSCRICAO COMERCIAL REGISTRO NUM. SOCIOS NUM. EMPREGADOS  
22.121.507/0001-36 52802223730 JUCEG

ATIVIDADES EXECUTADAS

CODIGO DESCRICAO  
821130000 Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

PESSOA FISICA RESPONSAVEL PERANTE A PREFEITURA

NOME CPF ENDERECO  
HAICER SEBASTIAO PEREIRA LIMA 2.453.911-26 AV TOCANTINS NUM207 QD17 LT29/31 - AP501 SET CENTRAL  
ORGAO RECEBEDOR  
CHANCELA

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMACOES PRESTADAS

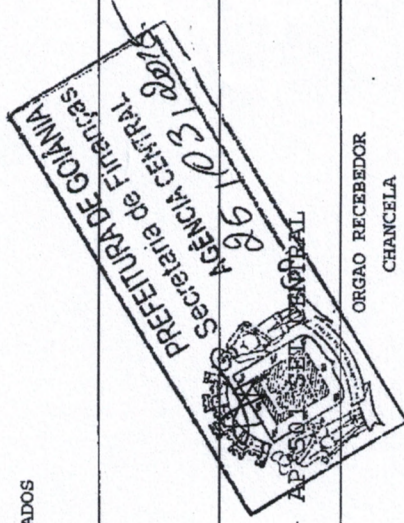
MATRICULA FUNCIONARIO  
833401

ASSINATURA:

DATA INCLUSAO ULTIMA ALT. N. PROCESSO  
25/03/2015 25/03/2015 61358536

DATA 25.03.2015

DOCUMENTO NAO VALIDO COMO ALVARA



25/03/2015

CONSULTA  
CADASTRO

13:53:17

RECADASTRADO  
PREDIAL

ATIVO

INSCR CADASTRAL: 40102602890805 NR. ORDEM:

--- I ENDERECO DO IMOVEL ---

COD LOGRAD: 6.627-3 LOGRAD: AV TOCANTINS

NR: 207

COMPLEM : AP 501 QD: 17 LT: 29/31

ESC:

BAIRRO : 1 SET CENTRAL

BOX:

EDF/COND: RIO SAO FRANCISCO

--- II PROPRIETARIO CONTRIBUINTE ---

NOME: TETO INCORPORACOES E CONSTRUCOES LTDA

CNPJ/CPF: DT NASCIMENTO:

MAE :

--- III ENDERECO DE CONTATO ----- O MESMO (S/N): S ---

LOGRAD: NR: QD: LT:

BAIRRO: COMPL:

MUNIC.: CEP : FONE : -

--- IV DADOS DO IMOVEL ---

TOT SUBLO: 151 SUB PRI: 0805 FRENTES : 1 AR TERRENO: 1020

TESTADA : 24 AR EDIF: 86 AR TOT EDIF: 9844 AREA ZPA I:

--- V INFORMACOES SOBRE O TERRENO ---

PR 1 PARTICULAR ST 1 MEIO QUADR TP 1 HORIZONTAL NV 1 AO NIVEL SL 1 NORMAL

IMP:

COM043380 PF2 ANTERIOR PF3 FIM PF5 IMPRIME PF9 DEBITO IPT0310