

PROPOSTA DE DOAÇÕES AO PODER PÚBLICO MUNICIPAL DE JACAREÍ

LEI 6.730/2025 E DECRETO 165/2025

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOADOR

- ☐ Pessoa Física
☒ Pessoa Jurídica
☐ ONG / Terceiro Setor
☐ Instituição Financeira/ Investidor privado

Nome completo/ Razão Social: MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

CPF/ CNPJ: 45.844.530/0001-54

Representante Legal: BRUNO MÓRLA CRUZ

Cargo: DIRETOR

Endereço: RUA LEÔNIDAS DE PAULA, 115, SALA 02, CENTRO, AREZ/RN, CEP: 59.170-000

Telefone: 84 9 8718-3331

E-mail: CONTATOMODERNASE@GMAIL.COM_

DOCUMENTOS ANEXOS:

Pessoa física/ Investidor privado:

- ☐ Documento de identidade com foto
☐ CPF
☐ Comprovante de endereço

Pessoa Jurídica:

- ☒ CNPJ
☒ Contrato social
☒ Documento do(s) representante(s) legal(is)
☒ Comprovante de endereço

ONG/ Terceiro Setor:

- ☐ CNPJ
☐ Estatuto social
☐ Ata de eleição da diretoria atual

- ☐ Documento do(s) representante(s) legal(is)
☐ Comprovante de endereço

Instituição Financeira:

- ☐ CNPJ
☐ Contrato social/ Ato Constitutivo
☐ Documento do(s) representante(s) legal(is)
☐ Comprovante de endereço

Obrigatório para todos

- ☒ Certidão de distribuição de Ações Criminais(FED)
☒ Certidão de distribuição de Ações Criminais(EST)
☒ Certidão Negativa de débitos com a Seguridade Social

2. OBJETO DA DOAÇÃO

- ☐ Valor
☒ Bem móvel
☐ Bem imóvel
☐ Serviço
☐ Projeto
☐ Obra

Descrição detalhada do bem, valor, serviço, projeto ou obra a ser doado:
8 und Glicosímetro

2 und Monitor multiparâmetro com 4 monitorizações básicas - PNI, T, Saturação e ECG

8 und Termômetro digital infra vermelho

8 und Estetoscópio

4 und Otoscópio

4 und Esfigmomanômetro digital

4 und Cadeira giratória :

TOTALIZANDO R\$ 15.076,40

DOCUMENTOS ANEXOS:

- () Comprovante de propriedade (bens móveis);
- () Matrícula atualizada do imóvel;
- () Certidão negativa municipal (bens imóveis);
- () Proposta detalhada do serviço;
- () Documento de qualificação técnica (serviços);
- () Licença profissional (serviços - se aplicável);
- () Projeto técnico detalhado;
- () Projeto executivo da obra;
- () Outros documentos necessários _____

Data: 23/06/2026

Nome Completo: BRUNO MÓRLA CRUZ

Assinatura: _____