



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

**ATA DE CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026/SES/MT
PROCESSO Nº SES-PRO-2026/11420**

Ao décimo sexto dia do mês de junho do ano de dois mil e vinte e seis, às 15h00 (quinze horas), reuniram-se na Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, sediada no Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP.: 78.049-902, Cuiabá/MT, a Comissão de Contratação, instituída pela Portaria 0628/2025/GBSES/MT, publicado no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso, em 04 de setembro de 2025, para proceder com a análise das documentações referente ao **Chamamento Público nº 001/2026/SES/MT**, cujo objeto é *“Contratação de serviço hospitalar para realização de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade, incluindo exames e consulta para avaliação cirúrgica Pré e Pós-operatórios, conforme Decreto Estadual nº 2.005/2026, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, no âmbito do Estado de Mato Grosso”*.

A Comissão de Contratação analisou os documentos apresentados pela empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **47.872.096/0001-41**, no dia **15 de maio de 2025**.

LISTA DE DOCUMENTOS EXIGIDOS		SITUAÇÃO	FOLHAS	AUTENTICADO OU CONFERE C/ ORIGINAL
HABILITAÇÃO JURÍDICA	CONTRATO SOCIAL	OK	965-994 e 1060-1078	CONFERIDO INTERNET
	CÓPIA DOCUMENTO PESSOAL	OK	964 e 995	QR-CODE e CÓPIA
HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA	INSCRIÇÃO CADASTRAL – CNPJ	OK	3665	CONFERIDO INTERNET
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	OK	3655	CONFERIDO INTERNET
	CND MUNICIPAL	OK	3655	CONFERIDO INTERNET
	CND UNIÃO	OK	3656	CONFERIDO INTERNET
	CND ESTADUAL/PGE MT	OK	3661	CONFERIDO INTERNET
	CND FGTS	OK	3657	CONFERIDO INTERNET
	CND TRABALHISTA	OK	3674	CONFERIDO INTERNET
HABILITAÇÃO ECONÔMICO FINANCEIRA	FALÊNCIA	OK	3658	CONFERIDO INTERNET
	BALANÇO PATRIMONIAL 2024	OK	1049-1053 e 1055-1056	CONFERIDO INTERNET
	BALANÇO PATRIMONIAL 2025		3633-3639 e 3662-3663	
	PATRIMÔNIO LIQUIDO 2024	R\$ 2.172.590,73	1052	CONFERIDO INTERNET
	PATRIMÔNIO LIQUIDO 2025	R\$ 4.773.600,13	3637	
ÍNDICES CONTÁBEIS 2024	N/C	939	CONFERIDO INTERNET	
ÍNDICES CONTÁBEIS 2025	LG: 2,38 SG: 2,38 LC: 3,17			
HABILITAÇÃO TÉCNICA	FORMULÁRIO DE PROPOSTA	ÁREA DEMANDANTE	4886-4890	ÁREA DEMANDANTE
	ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA		1054-1059	
	DECLARAÇÃO DE QUE ESTÁ CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES LOCAIS PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES OBJETO DO CREDENCIAMENTO		3643	
	DECLARAÇÃO OU CÓPIA DE CONTRATO DE QUE A EMPRESA DISPÕE DE AMBULÂNCIA PARA REMOÇÃO DO PACIENTE, COMPLETAMENTE EQUIPADA		957 e 3646	
	REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA (CRM) EM VALIDADE		3666	
	CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO ESTABELECIMENTO EMITIDO PELO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA		3667	
	CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA		1046	
	ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO VIGENTE		958	

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br



SESDIC202626310



Assinado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 15:45:54, NICOLAS EMILIO DA SILVA MELO - ASSESSOR TEC DE DIRECAO II / GBSAAC - 16/06/2026 às 15:47:13 e JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES MALTA - ASSISTENTE DE DIRECAO III / SUAC - 16/06/2026 às 16:31:26.
Documento Nº: 37939671-4955 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37939671-4955>



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

	LICENÇA SANITÁRIA VIGENTE, PARA O RAMO DE ATIVIDADE ESPECÍFICO		3659-3660	
	(CNES)		960-963 e 3670-3673	
	COREN-MT		3663 e 3669	
	RELAÇÃO NOMINAL DOS PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICA PARA O SERVIÇO OBJETO DO CONTRATO, INFORMANDO NOME, CPF, CARGA HORÁRIA SEMANAL, CARGO, FUNÇÃO E NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO RESPECTIVO CONSELHO PROFISSIONAL		3642	
	PPRA		896-935	
DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR	DECLARAÇÃO DE QUE ESTÁ CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES LOCAIS PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES OBJETO DO CREDENCIAMENTO	OK	3643	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO QUE ATENDE PLENAMENTE, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO EXIGIDOS NO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DIRETA, SOB PENA DAS SANÇÕES CABÍVEIS (ARTIGO 63 DA LEI Nº. 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021 E ART. 136, INCISO I, DO DECRETO ESTADUAL Nº. 1.525/2022	OK	3625	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO INFORMANDO A RELAÇÃO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS INSTALADOS NA UNIDADE POR AMBIENTE (A DECLARAÇÃO DEVERÁ SER APRESENTADA EM PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE E ESTAR ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA)	OK	953-954	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE SUPERVIÊNICA DE FATO IMPEDITIVO DE HABILITAÇÃO, QUE NÃO FOI DECLARADO INIDÔNICO E NEM ESTÁ IMPEDIDO EM NENHUM ÓRGÃO PÚBLICO FEDERAL, ESTADUAL E/OU MUNICIPAL, ASSINADA POR SEU REPRESENTANTE LEGAL, NOS TERMOS DO ART. 65 DA LEI 14.133/2021 C/C ART. 137 DO DECRETO Nº. 1.525/2022;	OK	949-950	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO INFORMANDO QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO FUNCIONAL MENORES DE DEZOITO ANOS EXECUTANDO TRABALHO NO PERÍODO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NEM MENORES DE 16 ANOS EM QUALQUER TRABALHO, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS (ART. 68, INCISO VI, DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021);	OK	946	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO DE PESSOAL E SOCIETÁRIO SERVIDOR PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL NAS FUNÇÕES DE GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO, CONFORME O ART. 144, INCISO X DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 04/1990, OU SERVIDOR DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE EM QUALQUER FUNÇÃO, NOS TERMOS DO ART. 9º, § 1º, DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021	OK	3641	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO QUE NÃO SE ENCONTRA APENADA COM SUSPENSÃO OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, NOS TERMOS DO INCISO III DO ART. 156 DA LEI 14.133/21, NEM DECLARA INIDÔNICA PARA LICITAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, NOS TERMOS DO INCISO IV DO MESMO DISPOSITIVO LEGAL, BEM COMO QUE IRÁ COMUNICAR QUALQUER FATO OU EVENTO SUPERVENIENTE QUE VENHA ALTERAR A ATUAL SITUAÇÃO QUANTO À CAPACIDADE JURÍDICA, TÉCNICA, REGULARIDADE FISCAL E ECONÔMICO-FINANÇEIRA;	OK	949-950	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, PREVISTAS EM LEI E EM OUTRAS NORMAS ESPECÍFICAS	OK	3624	ASSINATURA DIGITAL
	DECLARAÇÃO DE QUE AS PROPOSTAS ECONÔMICAS COMPREENDEM A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA	OK	3652	ASSINATURA DIGITAL

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br



SESDIC202676310



Assinado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 15:45:54, NICOLAS EMILIO DA SILVA MELO - ASSESSOR TEC DE DIRECAO II / GBSAAC - 16/06/2026 às 15:47:13 e JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES MALTA - ASSISTENTE DE DIRECAO III / SUAC - 16/06/2026 às 16:31:26.
Documento Nº: 37939671-4955 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37939671-4955>

SIGA



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

	ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DE ENTREGA DAS PROPOSTAS			
	DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ SANÇÕES VIGENTES QUE LEGALMENTE O PROÍBAM DE LICITAR E/OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE	OK	3623	ASSINATURA DIGITAL
	CONSULTA ONLINE DE SANÇÕES	OK	3677-3686	CONFERIDO INTERNET
	DECLARAÇÃO DE QUE NÃO SE ENCONTRA EM NENHUMA DAS SITUAÇÕES PREVISTAS NO PARÁGRAFO 4º DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 123/2006	OK	951	ASSINATURA DIGITAL
PROPOSTA	CARTA DE CREDENCIAMENTO	OK	3640 e 3653	ASSINATURA DIGITAL

Após a análise da documentação apresentada pela empresa, verificamos que a mesma deixou de apresentar os índices contábeis referentes ao exercício de 2024. Contudo, de forma alternativa, comprovou possuir Capital Social correspondente a, no mínimo, 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação, conforme estabelecido no Termo de Referência, atendendo, assim, à exigência de qualificação econômico-financeira por meio da alternativa legalmente prevista.

Quanto aos demais documentos apresentados, constatamos que a empresa cumpriu as exigências de habilitação previstas no item 06 do Edital.

Ademais, a empresa apresentou os documentos relativos à *Qualificação Técnica*, os quais foram analisados e aprovados pela Área Demandante, conforme Parecer Técnico nº 001/2026, às fls. 4906-4909.

Assim, fica condicionado, as atualizações das Certidões Negativas de Débitos CNDs no ato da assinatura do contrato. A autenticidade dos documentos mencionados poderá ser verificada mediante a apresentação de cópias acompanhadas dos originais, cópias autenticadas em cartório, validação em sites oficiais, QR code ou publicações em órgãos da imprensa oficial.

Nada mais havendo a tratar, damos por encerrada a sessão. A Comissão encerrou os trabalhos de conferência dos documentos, da qual se lavrou a presente Ata, vai assinada pelos membros presentes.

Nicolas Emilio da Silva Melo
Membro da Comissão de Contratação

Vitoria Cristina Correia Garcia
Membro da Comissão de Contratação

José Luiz da Silva Rodrigues Malta
Presidente da Comissão de Contratação

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br



Assinado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 15:45:54, NICOLAS EMILIO DA SILVA MELO - ASSESSOR TEC DE DIRECAO II / GBSAAC - 16/06/2026 às 15:47:13 e JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES MALTA - ASSISTENTE DE DIRECAO III / SUAC - 16/06/2026 às 16:31:26.
Documento Nº: 37939671-4955 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37939671-4955>



SESDIC202676310

SIGA



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças
Superintendência de Aquisições e Contratos

PARECER TÉCNICO

Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA
LTDA - CNPJ: 47872096000141

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA - C.P 001/2026

19 mensagens

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

15 de maio de 2026 às 09:13

Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

Prezados, bom dia!

Cumprimentando-os cordialmente.

Tendo em vista, o Processo nº SES-PRO-2026/11420, na modalidade Chamamento Público 001/2026, tendo como objeto "**Contratação de serviço hospitalar para realização de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade, incluindo exames e consulta para avaliação cirúrgica Pré e Pós-operatórios, conforme Decreto Estadual nº 1.083/2024, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, no âmbito do Estado de Mato Grosso**".

Considerando que recebemos os documentos de Habilitação da empresa : HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, inscrita no CNPJ nº 47.872.096/0001-41, a fim de se credenciar no chamamento público supracitado.

Desta forma, encaminhamos em anexo a documentação da empresa para a realização de parecer técnico com relação aos **documentos técnicos da licitante** (Atestado de capacidade técnica e o Certificado de Regularidade de Inscrição da Empresa em conselho regional de Medicina) e demais documentações conforme item 6 do Edital em anexo, bem como a proposta de preço para análise e aprovação.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDEPalácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO.pdf**
17569KCoordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: cpl@ses.mt.gov.br


15 de maio de 2026 às 09:23

Sua mensagem Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde Assunto: Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA - C.P 001/2026 Enviada em: 15/05/2026,

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 1/12

SESCAP2026356408

16/06/2026, 11:03 E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...
09:13:52 GMT-4 foi lida em 15/05/2026, 09:23:01 GMT-4

 **noname**
1K

Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br> 19 de maio de 2026 às 08:00
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezados(as),

Em referência ao Chamamento Público para contratação de serviço hospitalar (Decreto Estadual nº 2.005/2026), **restituímos os presentes autos** para que sejam sanadas as seguintes incorreções e omissões apontadas:

- **Item 6.1:** O Decreto Estadual consignado está incorreto;
- **Item 6.4.2:** Documento/informação ausente;
- **Item 6.4.5:** Documento/informação ausente;
- **Item 6.6.2** (Relação de procedimentos, quantitativos e disponibilidade):
 - **Itens 18, 19 e 20:** Indicação de lote incorreta;
 - **Item 37:** Código SIGTAP incorreto;
 - **Item 54:** O procedimento não figura na relação do Edital;
 - **Item 93:** O procedimento não integra o lote correspondente no Edital;
- **Itens 6.7.1, 6.7.2, 6.7.3, 6.7.7 e 6.7.10:** Informações não apresentadas nos autos.

Isto posto, solicitamos diligência junto à empresa, para que possamos concluir a análise da documentação técnica.

Atenciosamente,

Alexssander Prado Moreira
COORDENADORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
(65) 3613-5348

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 25 de maio de 2026 às 08:34
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

Prezados, bom dia!

Diligências solicitadas para a empresa.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 2/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA 

16/06/2026, 11:03

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

1 de junho de 2026 às 15:52

Prezados, boa tarde!

Segue em anexo os documentos diligenciados juntos à empresa.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC







Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

24 anexos

-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.4 CERTIDÃO DE REGULARIDADE - CRM (2).pdf**
12K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO NO CRM 2026 (2).pdf**
21K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.4.1 PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURIDICAS (CNPJ) (2).pdf**
91K
-  **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 - RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS OFERTADOS - PROPOSTA DE FECHAMENTO.pdf**
85K

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff0&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&siml=msg-a:r569955099238...> 3/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA

16/06/2026, 11:03

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...

-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR 6.7.1 - DECLARACAO DE QUE ESTA CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES (3).pdf**
294K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.9 - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL ENFERMEIRO (2).pdf**
121K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CADASTRAR - 6.7.8 - Cnes - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (2).pdf**
254K
-  **DECLARAÇÃO que o hospital dispoe de ambulancia propria.pdf**
278K
-  **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SANÇÕES IMPEDITIVAS.pdf**
287K
-  **DECLARAÇÃO DE CUSTOS TRABALHISTAS.pdf**
280K
-  **CND FEDERAL (1).pdf**
77K
-  **DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL.pdf**
279K
-  **CND MUNICIPAL (1).pdf**
337K
-  **CND TRABALHISTA (1).pdf**
85K
-  **CND FGTS (1).pdf**
148K
-  **Certidao-47872096000141-202605260409.pdf**
123K
-  **ANEXO VI - DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS.pdf**
310K
-  **ANEXO V - INTEGRALIDADE DE CUSTOS.pdf**
281K
-  **ANEXO XX - RESERVA DE CARGOS.pdf**
280K
-  **ANEXO II - 29-05-2026.pdf**
290K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR 6.7.1 - DECLARACAO DE QUE ESTA CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES (2).pdf**
294K
-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.3 - PROVA DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE O ESTADO D.pdf**
11K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.7 - LICENÇA SANITÁRIA (2).pdf**
590K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.10 - RELAÇÃO NOMINAL DOS PROFISSIONAIS (2).pdf**
181K

Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: cpl@ses.mt.gov.br

2 de junho de 2026 às 07:34

Sua mensagem Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde Assunto: Re: Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA - C.P 001/2026 Enviada em: 01/06/2026, 15:52:16 GMT-4 foi lida em 02/06/2026, 07:34:04 GMT-4

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 4/12



SESCAP2026356408

 noname
1K

Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

2 de junho de 2026 às 16:25

Prezados(as),

Em referência ao Chamamento Público para contratação de serviço hospitalar (Decreto Estadual nº 2.005/2026) da empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA, CNPJ: 47.872.096/0001-41, **restituímos os presentes autos** para que sejam sanadas as seguintes incorreções e omissões apontadas:

- **Item 6.7.9:** Registro ou inscrição do profissional Enfermeiro Responsável Técnico na entidade profissional competente (COREN-MT), com comprovante de endereço residencial; **(AUSENTE O COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA PROFISSIONAL);**
- **Item 6.8.1.4:** Declaração de que não possui em seu quadro de pessoal e sócio/societário servidor público do Poder Executivo Estadual nas funções de gerência ou administração, conforme o art. 144, inciso X da Lei Complementar Estadual nº 04/1990, ou servidor do órgão ou entidade contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021; **(SEM ASSINATURA);**
- **Item 6.8.3:** declarações previstas nos incisos I a V do art. 136 do Decreto Estadual nº 1.525/2022. **(AUSENTE A DECLARAÇÃO DO INCISO I).**
- Anexamos a planilha com os itens marcados para correção (Valor Unitário, descrição do procedimento e Código de procedimento).

Isto posto, solicitamos diligência junto à empresa, para que possamos concluir a análise da documentação técnica.

Atenciosamente,

COORDENADORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
(65) 3613-5348

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Planilha Hospital e Maternidade AMO A VIDA.pdf**
1685K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

3 de junho de 2026 às 14:06

Prezados, boa tarde!

Segue em anexo os documentos diligenciados junto a empresa.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 5/12



SESCAP2026356408

16/06/2026, 11:03

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...
Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC










Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

7 anexos

-  **COMPROVANTE DE ENDEREÇO - ENFERMEIRO RT HOSPITAL.pdf**
21K
-  **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 - RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OFERTADOS - PLANILHA - PROPOSTA DE CHAMAMENTO.pdf**
85K
-  **INCISO III.pdf**
281K
-  **INCISO V.pdf**
286K
-  **INCISO IV.pdf**
279K
-  **INCISO I.pdf**
282K
-  **INCISO II.pdf**
280K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

9 de junho de 2026 às 08:00

Bom dia, prezados!

Segue declaração que encontrava-se sem assinatura.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

Atenciosamente,

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 6/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA

16/06/2026, 11:03

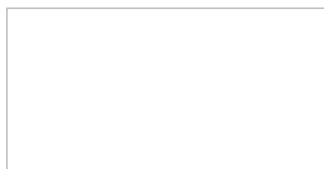
E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI SERVIDOR PUBLICO.pdf**
170K

Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: cpl@ses.mt.gov.br

9 de junho de 2026 às 08:05

Sua mensagem Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde Assunto: Re: Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA - C.P 001/2026 Enviada em: 09/06/2026, 08:00:04 GMT-4 foi lida em 09/06/2026, 08:05:14 GMT-4

 **noname**
1K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

9 de junho de 2026 às 15:03

Boa tarde!

Segue anexo, declaração enviada pela empresa.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 7/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA 

16/06/2026, 11:03

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **ANEXO V (3).pdf**
285K

Coordenadoria de Contratação de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

9 de junho de 2026 às 16:46

Prezados (as),


Cumprimentando-os cordialmente, encaminhamos o Relatório Técnico 001/2026 da Coordenadoria de Contratação de Serviços de Saúde - CCSS do Chamamento Público nº 001/2026/SES/MT que analisa a documentação apresentada pela empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA**, através do qual manifestamos **FAVORÁVEIS** ao credenciamento da empresa supracitada pelas razões constantes no relatório.

Atenciosamente,

COORDENADORIA DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
(65) 3613-5348

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

 **PARECER TÉCNICO 001-2026 - EMPRESA AMO VIDA.pdf**
1207K

 **DOCUMENTOS COMPLETOS AMO VIDA..pdf**
12840K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratação de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

10 de junho de 2026 às 08:36

Prezados, bom dia!

Acusamos o recebimento e agradecemos o envio.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 8/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA

16/06/2026, 11:03 E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>


10 de junho de 2026 às 13:45

Prezados(as),
Segue em anexo o Relatório Técnico alterado.

At. te,

COORDENADORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
(65) 3613-5348

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **PARECER TÉCNICO 001-2026 - EMPRESA AMO VIDA 2.pdf**
1834K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

10 de junho de 2026 às 14:11

Acusamos o recebimento e agradecemos o envio.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff0&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r569955099238...> 9/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA 

16/06/2026, 11:03 E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...
Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 11 de junho de 2026 às 14:24
Para: Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

Prezados, boa tarde!

Tendo em vista a retificação do edital, segue em anexo às alterações promovidas pela empresa, sob as novas condições estabelecidas, para emissão de um novo Parecer Técnico.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 - RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS OFERTADOS - PLANILHA PROPOSTA DE CHAMAMENTO - 11-06-2026.pdf
92K

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - NOTIFICAÇÃO DE RETIFICAÇÃO DE EDITAL – CHAMAMENTO PÚBLICO N.pdf
127K

Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br> 16 de junho de 2026 às 07:47
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezados (as),

Cumprimentando-os cordialmente, encaminhamos o Relatório Técnico 001/2026 da Coordenadoria de Contratualização de Serviços de Saúde - CCSS do Chamamento Público nº 001/2026/SES/MT que analisa a documentação apresentada pela empresa **HOSPITAL E**

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r56995509923...> 10/12



SESCAP2026356408

16/06/2026, 11:03 E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...

MATERNIDADE AMO A VIDA, através do qual manifestamos **FAVORÁVEIS** a habilitação técnica da empresa supracitada pelas razões constantes no relatório.


Atenciosamente,

COORDENADORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
(65) 3613-5348

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

 **RELATÓRIO TÉCNICO 001-2026 AMO VIDA.pdf**
992K

 **ATUALIZADO DOCUMENTOS COMPLETOS AMO VIDA - 11-06.pdf**
6733K

Coordenadoria de Contratação de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

16 de junho de 2026 às 10:58

COORDENADORIA DE CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
(65) 3613-5348

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **RELATÓRIO TÉCNICO 001-2026 AMO VIDA.pdf**
1012K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>
Para: Coordenadoria de Contratação de Serviços de Saúde <ccss@ses.mt.gov.br>

16 de junho de 2026 às 11:02

Prezados, bom dia!

Acusamos o recebimento e agradecemos o envio.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff0&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r56995509923...> 11/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCAP2026356408

SIGA

16/06/2026, 11:03 E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - Solicitação de Parecer Técnico - Empresa: HOSPIT...
Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r9178169714668223844&simpl=msg-a:r56995509923...> 12/12



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 11:04:40.
Documento Nº: 37920699-8181 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37920699-8181>



SESCA P2026356408



RELATÓRIO TÉCNICO 001/2026		
PROCESSO ADMINISTRATIVO SIGADOC N° SES-PRO-2026/11420		
“CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E CIRÚRGICOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, INCLUINDO EXAMES E CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIOS, CONFORME DECRETO ESTADUAL N° 2.005/2026, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS, NO ÂMBITO DO ESTADO DE MATO GROSSO”.		
CHAMAMENTO PÚBLICO: N° 001/2026/SES/MT		
EMPRESA: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA		CNPJ: 47.872.096/0001-41
ENDEREÇO: RUA PORNGATU Nº34 NOVA XAVANTINA-MT		
CNES: 4459733		GESTÃO: DUPLA - 14/05/26
ITEM	DOCUMENTAÇÃO	ENTREGUE
6.1	A SES-MT realizará a análise prévia da carta de credenciamento de serviços ofertados pelo credenciando, conforme prevê o Decreto Estadual nº 2.005 de 27 de abril de 2026, e esteja apto, seguirá as demais etapas do credenciamento.	Documentação atendida
6.4 Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista:		
6.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);	Documentação atendida
6.4.2	<u>Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional</u> , mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.	Documentação atendida
6.4.3	Prova de regularidade fiscal perante o Estado de Mato Grosso, o que deve ser providenciado mediante a apresentação de certidão emitida conjuntamente pela SEFAZ/MT e pela PGE/MT, na forma da Portaria Conjunta 008/2018-PGE/SEFAZ.	Documentação atendida
6.4.4	Para as empresas sediadas em outras unidades da federação, deverá ser apresentada também prova de regularidade fiscal perante o Estado de domicílio ou sede do licitante, inclusive quanto a débitos inscritos em dívida ativa.	Documentação atendida
6.4.6	Certidão de regularidade fiscal perante o Município de domicílio ou sede do licitante, inclusive quanto a débitos inscritos em dívida ativa.	Documentação atendida
6.4.7	Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).	Documentação atendida





6.4.8	Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a <u>Justiça do Trabalho</u> , mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.	Documentação atendida
6.6.2	Apresentar a relação dos procedimentos ofertados, com o quantitativo correspondente à capacidade instalada e disponibilidade de agendamento durante o período de vigência do contrato, preenchendo o Formulário da Proposta, disponível no sítio eletrônico da Secretaria de Estado de saúde, link https://www.saude.mt.gov.br/unidade/fila-zero-na-cirurgia/1036/formulários .	Documentação atendida
6.6.3 Apresentar pelo menos 01 (um) ATESTADO de capacidade técnica, com data atualizada, fornecido por pessoa jurídica de direito Público ou Privado, em papel timbrado devidamente assinado, em nome e favor da empresa, pertinente e compatível com o objeto deste Edital (descrição dos serviços e quantitativos). O (s) atestado (s) deverá (ão):		
6.6.3.1	Comprovar que a licitante executou ou está executando a contento, serviços com características semelhantes de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior ao objeto a ser contratado, conforme procedimentos discriminados nos Lotes de Média e Alta Complexidade Apêndice V ao qual participa, consistindo em executar os serviços propostos;	Documentação atendida
6.6.3.2	Deverá apresentar a comprovação da experiência mínima de 1 (um) ano na prestação dos serviços, sendo aceito o somatório de atestados de períodos diferentes, não havendo obrigatoriedade de serem ininterruptos. A solicitação deste período de experiência justifica-se para o cumprimento da prestação adequada dos serviços exigidos;	Documentação atendida
6.6.3.3	Conter o nome, o endereço, o telefone dos atestadores, ou qualquer outra forma de que o pregoeiro possa valer-se para manter contato com os declarantes;	Documentação atendida
6.6.3.4	Referir-se a execução do serviço licitado no âmbito de sua atividade econômica principal ou secundária especificadas no contrato social vigente, registrado na Junta Comercial competente, bem como no cadastro de pessoas jurídicas da Receita Federal do Brasil – RFB;	Documentação atendida
6.6.3.5	Ser emitido (s) por pessoa jurídica de direito público deverá (ão) ser assinado (s) pelo responsável do setor competente do Órgão, devidamente identificado (nome, cargo, CPF ou matrícula, telefone de contato);	Documentação atendida
6.7 As empresas interessadas em se credenciar deverão ainda, apresentar os seguintes documentos:		
6.7.1	Declaração de que está ciente de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento.	Documentação atendida
6.7.2	Declaração ou cópia de contrato de que a empresa dispõe de ambulância para remoção do paciente, completamente equipada.	Documentação atendida
6.7.3	Registro ou inscrição do Estabelecimento de Saúde no Conselho Regional de Medicina (CRM) em validade;	Documentação atendida
6.7.4	Certificado de regularidade do estabelecimento emitido pelo Conselho Regional de Medicina;	Documentação atendida
6.7.5	Certificado de Inscrição de Pessoa Jurídica CNPJ;	Documentação atendida
6.7.6	Alvará de Localização e Funcionamento vigente;	Documentação atendida





6.7.7	Licença Sanitária vigente, para o ramo de atividade específico;	Documentação atendida
6.7.8	Apresentar comprovante de cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) em regime de dupla gestão ou, alternativamente, declaração assinada de ciência de que a troca de gestão do CNES deverá ser providenciada em até 30 (trinta) dias após a assinatura do Termo de Credenciamento. Tal regularização é requisito indispensável para a formalização do contrato e a execução dos serviços.	Documentação atendida
6.7.9	Registro ou inscrição do profissional Enfermeiro Responsável Técnico na entidade profissional competente (COREN-MT), com comprovante de endereço residencial;	Documentação atendida
6.7.10	Relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica para o serviço objeto do contrato, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional;	Documentação atendida
6.7.11	Prova de que a proponente possui PPRA (Programa de Prevenção de riscos ambientais).	Documentação atendida
6.8 Apresentar as seguintes declarações complementares:		
6.8.1.1	Declaração informando a relação de todos os equipamentos instalados na unidade por ambiente (a Declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da proponente e estar assinada pelo representante legal da empresa);	Documentação atendida
6.8.1.2	Declaração da inexistência de superveniência de fato impeditivo de habilitação, que não foi declarado inidôneo e nem está impedido em nenhum órgão público federal, estadual e/ou municipal, assinada por seu representante legal, nos termos do art. 65 da Lei 14.133/2021 c/c art. 137 do Decreto n.º 1.525/2022	Documentação atendida
6.8.1.3	<u>Declaração</u> informando que não possui em seu quadro funcional menores de dezoito anos executando trabalho no período noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos (Art. 68, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/2021);	Documentação atendida
6.8.1.4	Declaração de que <u>não possui em seu quadro de pessoal e societário servidor público do Poder Executivo Estadual nas funções de gerência ou administração, conforme o art. 144, inciso X da Lei Complementar Estadual nº 04/1990, ou servidor do órgão ou entidade contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021;</u>	Documentação atendida
6.8.1.5	Declaração que não se encontra apenas com suspensão ou impedimento de contratar com a Administração, nos termos do inciso III do art. 156 da Lei 14.133/21, nem declara inidônea para licitar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV do mesmo dispositivo legal, bem como que irá comunicar qualquer fato ou evento superveniente que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e econômico-financeira;	Documentação atendida
6.8.2	Declaração de que não se encontra em nenhuma das situações previstas no parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006.	Documentação atendida
6.8.3	declarações previstas nos incisos I a V do art. 136 do Decreto Estadual nº 1.525/2022.	Documentação atendida





PARECER TÉCNICO FINAL

A presente análise busca apurar as condições do licitante (personalíssimas), através da verificação do conjunto de informações e documentos necessários a comprovar a aptidão para execução dos serviços objeto do edital.

A empresa, devidamente notificada, atendeu as solicitações encaminhadas por meio da diligência solicitada, apresentando os esclarecimentos necessários e encaminhando a documentação requestada.

Em 15 de junho de 2026, a empresa encaminhou a nova relação de procedimentos e quantitativos, ajustada à sua capacidade instalada e em conformidade com a recente retificação do Edital.

Por todo o exposto, em relação a **habilitação técnica** a **Coordenadoria de Contratualização e Serviço de Saúde - CCSS**, opina **FAVORÁVEL** à Habilitação/Credenciamento da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA.

Cuiabá-MT, 15 de junho de 2026.


ALEXSSANDER PRADO MOREIRA
Matrícula nº 353565


MARIA JOSÉ PEREIRA DOS SANTOS
Matrícula nº 279504


MARIZA KALIX DE MIRANDA
Matrícula nº 356477


JESSE MAMED UNTAR
Matrícula nº 99224





Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças
Superintendência de Aquisições e Contratos

DOCUMENTOS DILIGENCIADOS

Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA
LTDA - CNPJ: 47872096000141

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 08:06:16.
Documento Nº: 37905446-2970 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37905446-2970>



SESCAP2026355244

SIGA



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

NOTIFICAÇÃO DE RETIFICAÇÃO DE EDITAL – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026/SES-MT – PROCESSO Nº SES-PRO-2026/11420

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 11 de junho de 2026 às 09:28

Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>
Cco: Flavio Ricardo de Souza <flavio.souza@hocmt.com.br>, Kelly Tatiane Colavitti <kelly.colavitti@hocmt.com.br>, Luca Rates de Almeida <luca.almeida@hocmt.com.br>, Hospital Evangélico de Mato Grosso <hospital evangelicomt.convenios@gmail.com>, Instituto Saúde do Pantanal <inst.saudedopantanal@gmail.com>, Riteli Brito de Paula <adm2@cocmt.com.br>, Iasmin Lucia Amorim Leite <iasmin.leite@hbento.com.br>, Ivan Zeitoun <ivan.zeitoun@hbento.com.br>, Tamara Carvalho e Silva Rodrigues <tamara.rodrigues@hbento.com.br>, Gleidson Claro Santana da Costa <gleidson.costa@hbento.com.br>, ENDOCON Endoscopia e Oncologia <clinicaendocon@gmail.com>, CMO ADMINISTRAÇÃO <adm@cmocuiaba.com.br>, CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALM <vildo.nunes@cmocuiaba.com.br>, CMO AGENDAMENTO <agendamento@cmocuiaba.com.br>, Ana Paula Ap Barbosa Rocco <ana.rocco@afip.com.br>, Comercial Afip Diagnostica <comercial@afipdiagnostica.com.br>

Cumprimentando-o cordialmente, a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso SES-MT, por intermédio de sua Comissão de Contratação da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso – SES/MT, no uso de suas atribuições legais, e em observância aos princípios da publicidade, transparência, isonomia e segurança jurídica, comunica que o Edital de Chamamento Público nº 001/2026/SES-MT foi retificado em razão da inclusão de novos procedimentos, correção de enquadramento de procedimentos entre lotes e atualização dos valores estimados, conforme documentos constantes do Processo Administrativo nº SES-PRO-2026/11420.

Considerando que essa empresa já protocolou documentação visando ao credenciamento no referido certame, solicita-se manifestação expressa acerca dos seguintes pontos:

1. Interesse em aderir às alterações promovidas pelo Edital retificado, mantendo sua participação no Chamamento Público sob as novas condições estabelecidas;
2. Interesse ou necessidade de atualização da proposta de preços e/ou dos documentos técnicos apresentados, em razão das alterações promovidas no Edital, especialmente quanto aos procedimentos incluídos, reenquadramentos realizados e atualização dos valores referenciais.

A manifestação deverá ser encaminhada à Comissão de Contratação, por meio do endereço eletrônico [e-mail da Comissão], no prazo de 03 (três) dias úteis, contados do recebimento desta notificação.

Fica consignado que a ausência de manifestação no prazo estabelecido será interpretada como concordância com o prosseguimento da análise do pedido de credenciamento com base na documentação originalmente apresentada, observadas as disposições constantes da nova redação do Edital e demais normas aplicáveis.

Por fim, informamos que a íntegra do Edital Retificado e seus anexos encontram-se disponíveis para consulta junto à Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso – SES/MT: <https://www.saude.mt.gov.br/unidade/licitacoes/838/chamamento-publico> e em anexo a este e-mail.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



15/06/2026, 15:46

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - NOTIFICAÇÃO DE RETIFICAÇÃO DE EDITAL – C...



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br.

2 anexos



Aviso 2ª Retificação - IOMAT.pdf
1618K



2ª Retificação do Edital 001-2026 - ASSINADO.pdf
3886K

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permmsgid=msg-a:r5986761079593966496&simpl=msg-a:r598676107959...> 2/2



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 16/06/2026 às 08:06:16.
Documento Nº: 37905446-2970 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37905446-2970>



SESCAP2026355244

SIGA



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

NOTIFICAÇÃO DE RETIFICAÇÃO DE EDITAL – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026/SES-MT – PROCESSO Nº SES-PRO-2026/11420

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

11 de junho de 2026 às 14:20

Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Boa tarde,

Prezada Vitória Cristina,

Em resposta ao seu email, manifestamos expressamente sobre os tópicos apontados.

1. Interesse em aderir às alterações promovidas pelo Edital retificado, mantendo sua participação no Chamamento Público sob as novas condições estabelecidas;

Resposta: Sim, desejamos manter a participação no Chamamento Público sob as novas condições estabelecidas.

2. Interesse ou necessidade de atualização da proposta de preços e/ou dos documentos técnicos apresentados, em razão das alterações promovidas no Edital, especialmente quanto aos procedimentos incluídos, reenquadramentos realizados e atualização dos valores referenciais.

Resposta: Sim, temos interesse e observamos a necessidade de atualização da proposta de preços, no qual, já foi corrigido e segue em anexo a nova planilha/proposta.

Atenciosamente,

Geovanildo Fontoura Madureira
Gestor Hospitalar
Hospital e Maternidade Amo a Vida Ltda.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

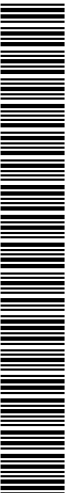
 **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 - RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS OFERTADOS - PLANILHA PROPOSTA DE CHAMAMENTO - 11-06-2026.pdf**
92K



SESCAP2026355244

Valor total já multiplica
o valor unitário x
quantidade proposta.

LOTE	ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	1	407020411	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	10	R\$ 5.629,90	R\$ 56.299,00
7	2	407030026	COLECISTECTOMIA	40	R\$ 2.989,02	R\$ 119.560,80
7	3	407030034	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	60	R\$ 2.977,35	R\$ 178.641,00
7	4	407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	10	R\$ 3.842,25	R\$ 38.422,50
7	5	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
7	6	407020217	ESFINCTEROTOMIA, INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	10	R\$ 740,43	R\$ 7.404,30
7	7	209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	50	R\$ 379,00	R\$ 18.950,00
7	8	407030123	ESPLENECTOMIA	10	R\$ 2.927,94	R\$ 29.279,40
7	9	407020225	EXCIÇÃO DE LESÃO/TUMOR ANU-RETAL	10	R\$ 1.006,05	R\$ 10.060,50
7	10	407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	10	R\$ 1.950,27	R\$ 19.502,70
7	11	407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	10	R\$ 1.091,70	R\$ 10.917,00
7	12	407010211	GASTROSTOMIA	10	R\$ 2.063,28	R\$ 20.632,80
7	13	407020284	HEMORROIDECTOMIA	10	R\$ 947,82	R\$ 9.478,20
7	14	407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	10	R\$ 2.405,19	R\$ 24.051,90
7	15	407040072	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA - VIDEOLAPAROSCOPICA	10	R\$ 1.084,62	R\$ 10.846,20
7	16	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	10	R\$ 1.619,76	R\$ 16.197,60
7	17	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	10	R\$ 1.830,18	R\$ 18.301,80
7	18	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	10	R\$ 1.913,91	R\$ 19.139,10
7	19	407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	10	R\$ 1.788,99	R\$ 17.889,90
7	20	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	10	R\$ 1.304,97	R\$ 13.049,70
7	21	407040137	HERNIORRARIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	10	R\$ 1.130,85	R\$ 11.308,50
7	22	407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	10	R\$ 1.081,98	R\$ 10.819,80
7	23	407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	20	R\$ 1.911,57	R\$ 38.231,40
7	24	407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E OU BIÓPSIA	30	R\$ 1.818,45	R\$ 54.553,50
7	25	413040097	PREPARO DE RETALHO	10	R\$ 750,36	R\$ 7.503,60
7	26	413040100	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	10	R\$ 1.947,64	R\$ 19.476,40
7	27	413040119	RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA	10	R\$ 1.567,52	R\$ 15.675,20
7	28	413040127	RECONSTRUÇÃO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	10	R\$ 1.126,88	R\$ 11.268,80
7	29	413040135	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA	10	R\$ 1.126,88	R\$ 11.268,80
7	30	413040143	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	10	R\$ 1.355,80	R\$ 13.558,00
7	31	407040226	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS	10	R\$ 1.146,57	R\$ 11.465,70
7	32	407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	10	R\$ 550,92	R\$ 5.509,20
7	33	407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2	R\$ 2.298,18	R\$ 4.596,36
7	34	413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS COM PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	10	R\$ 2.225,07	R\$ 22.250,70
9	35	404010016	ADENOIDECTOMIA	100	R\$ 4.316,40	R\$ 431.640,00
9	36	404010024	AMIGDALECTOMIA	100	R\$ 4.292,00	R\$ 429.200,00
9	37	404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	100	R\$ 4.735,24	R\$ 473.524,00
9	38	211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	50	R\$ 63,00	R\$ 3.150,00
9	39	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	200	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
9	40	404010105	ESTAPEDECTOMIA	50	R\$ 2.705,05	R\$ 135.252,50
9	41	404010113	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	20	R\$ 652,40	R\$ 13.048,00
9	42	404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	20	R\$ 1.434,32	R\$ 28.686,40
9	43	211070203	IMITANCIOMETRIA	20	R\$ 69,00	R\$ 1.380,00
9	44	209040025	LARINGOSCOPIA	100	R\$ 141,42	R\$ 14.142,00
9	45	404010210	MASOIDECTOMIA RADICAL	10	R\$ 3.028,52	R\$ 30.285,20
9	46	404010229	MASOIDECTOMIA SUBTOTAL	10	R\$ 1.934,20	R\$ 19.342,00



SESCAP2026355244



9	47	404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	10	R\$ 1.507,00	R\$ 15.070,00
9	48	404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	50	R\$ 3.959,36	R\$ 197.968,00
9	49	404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	50	R\$ 3.420,00	R\$ 171.000,00
9	50	404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	50	R\$ 7.417,80	R\$ 370.890,00
9	51	404010415	TURBINECTOMIA	100	R\$ 4.292,84	R\$ 429.284,00
9	52	209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	200	R\$ 136,50	R\$ 27.300,00
9	53	412010038	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA	10	R\$ 1.138,14	R\$ 11.381,40
9	54	404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	50	R\$ 4.749,64	R\$ 237.482,00
9	55	404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	50	R\$ 5.380,64	R\$ 269.032,00
9	56	211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20	R\$ 60,39	R\$ 1.207,80
9	57	211070092	AValiação P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	30	R\$ 74,25	R\$ 2.227,50
9	58	211070106	AValiação P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	30	R\$ 139,68	R\$ 4.190,40
9	59	211070157	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	30	R\$ 140,64	R\$ 4.219,20
9	60	211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	30	R\$ 78,75	R\$ 2.362,50
9	61	211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	20	R\$ 36,00	R\$ 720,00
9	62	211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA, MÉDIA E LONGA LATÊNCIA	20	R\$ 140,64	R\$ 2.812,80
9	63	211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHILHA)	20	R\$ 40,53	R\$ 810,60
9	64	211070297	REAValiação DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	20	R\$ 67,65	R\$ 1.353,00
9	65	211070300	REAValiação DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	20	R\$ 133,08	R\$ 2.661,60
9	66	211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	20	R\$ 26,25	R\$ 525,00
9	67	301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL	10	R\$ 65,04	R\$ 650,40
9	68	701030011	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA CONVENCIONA	10	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
9	69	701030020	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO ÓSSEA RETROAURICU	5	R\$ 750,00	R\$ 3.750,00
9	70	701030038	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	5	R\$ 787,50	R\$ 3.937,50
9	71	701030046	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
9	72	701030054	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	5	R\$ 1.650,00	R\$ 8.250,00
9	73	701030062	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	5	R\$ 787,50	R\$ 3.937,50
9	74	701030070	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
9	75	701030089	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	5	R\$ 1.650,00	R\$ 8.250,00
9	76	701030097	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	2	R\$ 787,50	R\$ 1.575,00
9	77	701030100	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	2	R\$ 1.050,00	R\$ 2.100,00
9	78	701030119	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	2	R\$ 1.650,00	R\$ 3.300,00
9	79	701030127	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	2	R\$ 787,50	R\$ 1.575,00
9	80	701030135	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	2	R\$ 1.050,00	R\$ 2.100,00
9	81	701030143	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	2	R\$ 1.650,00	R\$ 3.300,00
9	82	701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	2	R\$ 13,13	R\$ 26,26
9	83	701030186	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	5	R\$ 787,50	R\$ 3.937,50
9	84	701030194	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
9	85	701030208	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	5	R\$ 1.650,00	R\$ 8.250,00
9	86	701030216	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	5	R\$ 787,50	R\$ 3.937,50
9	87	701030224	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
9	88	701030232	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	5	R\$ 1.650,00	R\$ 8.250,00
9	89	701030240	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	5	R\$ 787,50	R\$ 3.937,50
9	90	701030259	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
9	91	701030267	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	5	R\$ 1.650,00	R\$ 8.250,00
9	92	701030275	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	5	R\$ 787,50	R\$ 3.937,50
9	93	701030283	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
9	94	701030291	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	5	R\$ 1.650,00	R\$ 8.250,00
9	95	701030321	SISTEMA DE FRENQÊNCIA MODULADA PESSOAL	5	R\$ 6.750,00	R\$ 33.750,00
9	96	702090034	PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	1	R\$ 65.745,23	R\$ 65.745,23
9	97	702090093	PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	1	R\$ 65.745,23	R\$ 65.745,23
9	98	701030348	TROCA DO PROCESSADOR DE FALA PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	1	R\$ 23.975,00	R\$ 23.975,00
9	99	404010598	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	1	R\$ 1.543,17	R\$ 1.543,17
9	100	404010580	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	1	R\$ 8.744,79	R\$ 8.744,79



SESCAP2026355244



9	101	404010571	CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	1	R\$ 5.143,98	R\$ 5.143,98
9	102	211070416	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 139,68	R\$ 139,68
9	103	301070180	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 175,86	R\$ 175,86
9	104	404010601	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO 1º TEMPO	1	R\$ 4.629,57	R\$ 4.629,57
9	105	404010610	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO 2º TEMPO	1	R\$ 462,96	R\$ 462,96
9	106	404010628	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL - TEMPO ÚNICO	1	R\$ 5.143,98	R\$ 5.143,98
9	107	404010636	CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 1.388,85	R\$ 1.388,85
9	108	404010644	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 5.143,98	R\$ 5.143,98
9	109	404010652	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO	1	R\$ 7.201,62	R\$ 7.201,62
9	110	701030330	AUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 22.511,25	R\$ 22.511,25
9	111	702090050	IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 9.703,13	R\$ 9.703,13
9	112	702090069	PILAR PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 6.598,13	R\$ 6.598,13
9	113	702090085	PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1	R\$ 38.812,50	R\$ 38.812,50
9	114	301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	1	R\$ 32,70	R\$ 32,70
10	115	409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	10	R\$ 3.571,35	R\$ 35.713,50
10	116	409010030	CISTECTOMIA TOTAL	10	R\$ 7.702,88	R\$ 77.028,80
10	117	409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SÓ TEMPO	10	R\$ 7.702,84	R\$ 77.028,40
10	118	409010065	CISTOLITOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	50	R\$ 2.198,88	R\$ 109.944,00
10	119	409010090	CISTOSTOMIA	30	R\$ 2.417,16	R\$ 72.514,80
10	120	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRÚRGICA)	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
10	121	409050032	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	30	R\$ 1.491,84	R\$ 44.755,20
10	122	409050040	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	30	R\$ 1.491,84	R\$ 44.755,20
10	123	409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	10	R\$ 848,36	R\$ 8.483,60
10	124	409040096	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DA BOLSA ESCROTAL	10	R\$ 903,44	R\$ 9.034,40
10	125	409010146	EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	20	R\$ 1.611,40	R\$ 32.228,00
10	126	409010189	LITOTRIPSIA	10	R\$ 2.216,00	R\$ 22.160,00
10	127	409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	20	R\$ 4.821,48	R\$ 96.429,60
10	128	409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	20	R\$ 4.889,72	R\$ 97.794,40
10	129	409010227	NEFROLITOTOMIA	10	R\$ 4.686,88	R\$ 46.868,80
10	130	409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	50	R\$ 7.005,88	R\$ 350.294,00
10	131	409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	5	R\$ 3.236,53	R\$ 16.182,65
10	132	409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	25	R\$ 1.541,28	R\$ 38.532,00
10	133	409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	25	R\$ 1.440,28	R\$ 36.007,00
10	134	409040169	ORQUIECTOMIA UNILATEAL	10	R\$ 1.400,52	R\$ 14.005,20
10	135	409010316	PIELOLITOTOMIA	20	R\$ 3.194,98	R\$ 63.899,60
10	136	409010324	PIELOPLASTIA	20	R\$ 3.179,90	R\$ 63.598,00
10	137	409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	15	R\$ 2.020,08	R\$ 30.301,20
10	138	409050083	POSTECTOMIA	25	R\$ 876,48	R\$ 21.912,00
10	139	409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÙBICA	25	R\$ 4.006,84	R\$ 100.171,00
10	140	409010367	RESSECÇÃO DO COLO VESICAL / TUMOR A CÉU ABERTO	5	R\$ 2.036,64	R\$ 10.183,20
10	141	409010383	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL	20	R\$ 2.066,44	R\$ 41.328,80
10	142	409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	50	R\$ 8.158,78	R\$ 407.939,00
10	143	409010391	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CALCULO URETERAL COM CATETER	10	R\$ 2.478,64	R\$ 24.786,40
10	144	409010430	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE	25	R\$ 1.490,16	R\$ 37.254,00
10	145	409010456	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VESICO ENTERICA	5	R\$ 3.536,43	R\$ 17.682,15
10	146	409010464	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VESICO RETAL	5	R\$ 3.536,43	R\$ 17.682,15
10	147	409010472	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULAS URETERAIS	5	R\$ 3.036,28	R\$ 15.181,40
10	148	409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	25	R\$ 1.027,88	R\$ 25.697,00
10	149	409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	20	R\$ 1.544,80	R\$ 30.896,00
10	150	409010502	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO VESICO URETERAL	5	R\$ 2.989,33	R\$ 14.946,65
10	151	409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	20	R\$ 1.030,24	R\$ 20.604,80
10	152	409010561	URETEROLITOTOMIA	30	R\$ 4.388,28	R\$ 131.648,40
10	153	409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	30	R\$ 4.764,61	R\$ 142.938,30
10	154	409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	20	R\$ 1.878,20	R\$ 37.564,00



SESCAP2026355244



10	155	409020176	URETROTOMIA INTERNA	10	R\$ 1.279,68	R\$ 12.796,80
10	156	409040240	VASECTOMIA	30	R\$ 1.755,48	R\$ 52.664,40
16	157	408060034	ALONGAMENTO E OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	2	R\$ 13.268,03	R\$ 26.536,06
16	158	408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR - DOIS NIVEIS	2	R\$ 12.270,76	R\$ 24.541,52
16	159	408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR - TRES NIVEIS	2	R\$ 12.429,81	R\$ 24.859,62
16	160	408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR - UM NIVEL	2	R\$ 12.495,32	R\$ 24.990,64
16	161	408030038	ARTRODESE CERVICAL CERVICO TORACICA POSTERIOR - DOIS NIVEIS	2	R\$ 12.612,87	R\$ 25.225,74
16	162	408030054	ARTRODESE CERVICAL CERVICO TORACICA POSTERIOR - TRES NIVEIS	2	R\$ 15.568,42	R\$ 31.136,84
16	163	408030143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR POSTERO LATERAL - DOIS NIVEIS	2	R\$ 15.856,82	R\$ 31.713,64
16	164	408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR POSTERO LATERAL - QUATRO NIVEIS	2	R\$ 16.974,61	R\$ 33.949,22
16	165	408030135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR POSTERO LATERAL - UM NIVEL	2	R\$ 13.494,46	R\$ 26.988,92
16	166	408030283	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - CINCO NIVEIS	2	R\$ 20.104,81	R\$ 40.209,62
16	167	408030291	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - DOIS NIVEIS	2	R\$ 18.816,26	R\$ 37.632,52
16	168	408030305	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - QUATRO NIVEIS	2	R\$ 20.486,36	R\$ 40.972,72
16	169	408030275	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - TRES NIVEIS	1	R\$ 17.227,62	R\$ 17.227,62
16	170	408030267	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - UM NIVEL	1	R\$ 14.923,33	R\$ 14.923,33
16	171	408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO NÃO CONVENCIONAL	5	R\$ 21.789,64	R\$ 108.948,20
16	172	408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL NÃO CONVENCIONAL	5	R\$ 12.120,44	R\$ 60.602,20
16	173	408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	2	R\$ 38.466,24	R\$ 76.932,48
16	174	408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL NÃO CONVENCIONAL	2	R\$ 2.368,56	R\$ 4.737,12
16	175	408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	2	R\$ 26.058,84	R\$ 52.117,68
16	176	408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	15	R\$ 35.315,20	R\$ 529.728,00
16	177	408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	50	R\$ 22.490,72	R\$ 1.124.536,00
16	178	408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL - NÃO CIMENTADA / HIBRIDA	50	R\$ 23.656,92	R\$ 1.182.846,00
16	179	408030410	DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBO SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS COM MICRO	1	R\$ 7.143,68	R\$ 7.143,68
16	180	408030380	DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBO SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL COM MICROSCÓPIO)	1	R\$ 6.881,08	R\$ 6.881,08
16	181	408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	2	R\$ 3.345,60	R\$ 6.691,20
16	182	206010052	TRATAMENTO CIRURGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
16	183	403020115	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVERTERADO	5	R\$ 4.048,20	R\$ 20.241,00
16	184	408050772	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	5	R\$ 3.617,10	R\$ 18.085,50
16	185	408060662	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	5	R\$ 1.012,74	R\$ 5.063,70
16	186	408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	5	R\$ 761,79	R\$ 3.808,95
16	187	408050039	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	5	R\$ 1.484,48	R\$ 7.422,40
16	188	408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	5	R\$ 691,11	R\$ 3.455,55
16	189	408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	5	R\$ 641,37	R\$ 3.206,85
16	190	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
16	191	408060093	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	1	R\$ 2.115,06	R\$ 2.115,06
16	192	408030399	DISSECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO SACRA / POR VIA POSTERIOR - UM NIVEL	1	R\$ 3.058,84	R\$ 3.058,84
16	193	408060140	FASCIECTOMIA	10	R\$ 891,80	R\$ 8.918,00
16	194	408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	10	R\$ 802,04	R\$ 8.020,40
16	195	408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	10	R\$ 488,04	R\$ 4.880,40
16	196	408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	10	R\$ 1.034,44	R\$ 10.344,40
16	197	408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	10	R\$ 1.309,00	R\$ 13.090,00
16	198	408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	10	R\$ 2.582,72	R\$ 25.827,20
16	199	408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICIPITAL	40	R\$ 6.408,72	R\$ 256.348,80
16	200	408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA ARTICULAR DO JOELHO	100	R\$ 2.315,56	R\$ 231.556,00
16	201	408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO CRUZADO ANTERIOR	100	R\$ 31.202,76	R\$ 3.120.276,00
16	202	408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERI	50	R\$ 6.408,72	R\$ 320.436,00
16	203	408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	5	R\$ 6.408,68	R\$ 32.043,40
16	204	408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR - INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS	20	R\$ 1.694,04	R\$ 33.880,80
16	205	408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	20	R\$ 365,96	R\$ 7.319,20
16	206	408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO LATERAL DISTAL A C2 ATÉ DOIS SEGMENTOS	1	R\$ 4.334,52	R\$ 4.334,52
16	207	408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	10	R\$ 1.472,12	R\$ 14.721,20
16	208	408060352	RETRADA DE FIO OU PINO INTRA OSSEO	10	R\$ 606,64	R\$ 6.066,40



SESCAP2026355244





Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças
Superintendência de Aquisições e Contratos

DOCUMENTOS DILIGENCIADOS

Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA
LTDA - CNPJ: 47872096000141

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

**À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº
001/2026/SES/MT - HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**

15 mensagens

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>7 de maio de 2026 às
17:39

Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezados, boa tarde.

Segue em anexo, documentação pertinente a solicitação de Credenciamento junto ao Chamamento Público nº 001/2026/SES/MT.

Segue em anexo documentação solicitada para o previsto Credenciamento:

6.4 Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista

- 6.4.1 - Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ)
- 6.4.2 - Prova de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Nacional.
- 6.4.3 - Prova de regularidade fiscal perante o Estado de Mato Grosso
- 6.4.6 - Certidão de regularidade fiscal perante o Município de Nova Xavantina
- 6.4.7 - Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)
- 6.4.8 - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

6.5 Habilitação Econômico-financeira

- 6.5.1 - Certidão negativa de falência.
- 6.5.2 - Certidão negativa de insolvência civil
- 6.5.3 - Balanço patrimonial e demonstrações contábeis.
- 6.5.4 - A comprovação de boa situação financeira da empresa.

6.6 - Habilitação Técnica

- 6.6.1 - Documentos que comprovem a habilitação técnica.
- 6.6.2 - Relação dos Procedimentos Ofertados.
- 6.6.3 - Atestados de Capacidade Técnica.

6.7 - As empresas interessadas em se credenciar deverão ainda, apresentar os seguintes documentos:

- 6.7.1 - Declaração de que está ciente de todas informações
- 6.7.2 - Declaração ou cópia de contrato de que dispõe de ambulância (Ambulância própria com NF dos equipamentos e documento do veículo)
- 6.7.3 - Registro ou inscrição no CRM
- 6.7.4 - Certificado de regularidade
- 6.7.5 - Certificado de Inscrição de Pessoa Jurídica
- 6.7.6 - Alvará de Localização e Funcionamento
- 6.7.7 - Licença Sanitária Vigente.
- 6.7.8 - Comprovante de Cadastramento CNES - Gestão Dupla
- 6.7.9 - Registro Enfermeiro Responsável Técnico COREN.
- 6.7.10 - Relação nominal dos profissionais que compõem a equipe
- 6.7.11 - PPRA - Programa de Prevenção de riscos ambientais.

6.8 - Apresentar as seguintes declarações complementares.

- 6.8.1.1 - Declaração Informando a relação de todos equipamentos
- 6.8.1.2 - Declaração da inexistência de superveniência
- 6.8.1.3 - Declaração que não possui menor no quadro funcional.
- 6.8.1.4 - Declaração de que não possui em seu quadro de pessoal e societário servidor público do poder Executivo Estadual.
- 6.8.1.5 - Declaração que não se encontra apenada com suspensão ou impedimento.
- 6.8.2 - Declaração de que não se encontra em nenhuma das situações previstas no parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006.

Documentos adicionais:

- Anexo II,
- Anexo III,
- Anexo IV,
- Anexo V,

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff0&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:18645673309615...> 1/15

SESCAP2026341255

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

Certidão Junta Comercial Simplificada,
Documentos pessoais dos Sócios,
1º Alteração Contratual
2º Alteração Contratual
3º Alteração Contratual.













Agradecemos, estamos à disposição para eventuais documentos necessários para firmar esse importantíssimo contrato para ajudar a atender os mais necessitados.

Segue meu telefone para qualquer esclarecimento.

Att.:

Geovanildo Fontoura Madureira
(066) 9 9977-2442
Gestor Hospitalar
Hospital e Maternidade Amo a Vida Ltda.

49 anexos

-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.6 CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE O MUNICIPIO.pdf**
19K
-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.2 PROVA DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE A FAZENDA NACIONAL.pdf**
79K
-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.7 PROVA DE REGULARIDADE DO FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (FGTS).pdf**
146K
-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.8 PROVA DE INEXISTÊNCIA DE DEBITOS PERANTE O MINISTERIO DO TRABALHO.pdf**
85K
-  **ANEXO II.pdf**
293K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.1.3 - DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI MENOR.pdf**
172K
-  **ANEXO III.pdf**
275K
-  **ANEXO V.pdf**
290K
-  **ANEXO IV.pdf**
285K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.2 - DECLARAÇÃO QUE NÃO SE ENCONTRA.pdf**
170K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.1.4 - DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI SERVIDOR PUBLICO.pdf**
107K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.11 - DECLARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS INSTALADOS.pdf**
186K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.12 - DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA.pdf**
173K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.1.5 - DECLARAÇÃO QUE NÃO ESTA APENADA.pdf**
173K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.2 - NOTA FISCAL EQUIPAMENTOS AMBULANCIA.pdf**
35K

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&simpl=msg-f:18645673309615...> 2/15

























Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA













-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.6 - Alvará Especial e Alvará de Autorização e Funcionamento.pdf**
148K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CADASTRAR - 6.7.8 - Cnes - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.pdf**
254K
-  **EMPRESA INTERESSADA EM SE CREDENCIAR - 6.7.2 - AMBULÂNCIA PARA REMOÇÃO DO PACIENTE CRLVe_SCD9F07.pdf**
80K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.7 - LICENÇA SANITÁRIA.pdf**
590K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.10 - RELAÇÃO NOMINAL DOS PROFISSIONAIS.pdf**
181K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO NO CRM 2026.pdf**
21K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR 6.7.1 - DECLARACAO DE QUE ESTA CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES.pdf**
294K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.9 - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL ENFERMEIRO.pdf**
121K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CADASTRAR - 6.7.11 PPRA - PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS.pdf**
1006K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.3 - REGISTRO OU INSCRIÇÃO CRM MT.pdf**
21K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.4 CERTIDÃO DE REGULARIDADE - CRM.pdf**
12K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.4 COMPROVAÇÃO DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA.pdf**
114K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE INSOLVENCIA CIVIL EXPEDIDA PELO DISTRIBUIDOR PF.pdf**
123K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.4.1 PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURIDICAS (CNPJ).pdf**
91K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE INSOLVENCIA CIVIL EXPEDIDA PELO DISTRIBUIDOR PJ.pdf**
218K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 BALANCO PATRIMONIAL 01-09 A 31-12.pdf**
20K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 BALANÇO PATRIMONIAL ate 31-08-2024.pdf**
16K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 D.R.E 01-01 A 31-08-2024.pdf**
11K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.1 - CERTIDÃO NEGATIVA DE FALENCIA.pdf**
123K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 D.R.E 01-09 A 31-12.pdf**
10K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 RECIBO 01-09 A 31-12.pdf**
4K
-  **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OFERTADOS PLANILHA - PROPOSTA DE CHAMAMENTO.pdf**



09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

73K

-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3 - Atestado de Capacidade Tecnica- AMO A VIDA - Consórcio Intermunicipal.pdf**
230K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3 - Atestado de Capacidade Tecnica HOSP. AMO A VIDA ass..pdf**
226K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3.2 COMPROVAÇÃO DE EXPERIENCIA MINIMA DE 1 (UM) ANO.pdf**
403K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3.4 - SERVIÇO LICITADO NO AMBITO DE SUA ATIVIDADE ECONOMICA.pdf**
1611K
-  **LISTA DE FUNCIONARIOS.pdf**
301K
-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.3 - PROVA DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE O ESTADO DE MATO GROSSO.pdf**
11K
-  **CND SIMPLIFICADA 27-04-2026.pdf**
890K
-  **CNH - ROBISON JUNIOR.pdf**
208K
-  **CONTRATO SOCIAL - 3 ALTERACAO HOSPITAL AMO A VIDA.pdf**
1445K
-  **CONTRATO SOCIAL - 2 ALTERACAO.pdf**
1548K
-  **Contrato Social 1ª Alteração - Registrado.pdf**
3198K
-  **RG - Vanusa Pazetto.pdf**
67K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

8 de maio de 2026 às 08:16

Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Prezados, bom dia!

Considerando o Aviso de Retificação do Edital do Chamamento Público nº 001/2026, publicado no IOMAT dia 06 de maio de 2026, bem como a Retificação do Edital com os novos valores dos itens e os novos prazos para apresentação de documentos de Habilitação, constante no site: <https://www.saude.mt.gov.br/unidade/licitacoes/838/chamamento-publico> e em anexo.

Ressaltamos que o novo prazo para envio da documentação de habilitação encontra-se estabelecido no item 3.1 da 1ª Retificação ao Edital, o qual será rigorosamente observado pela nossa equipe.

Colocamo-nos à inteira disposição para eventuais esclarecimentos ou complementações que se façam necessárias. Agradecemos pela atenção e permanecemos à disposição.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:18645673309615...> 4/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

AVISO DE RETIFICAÇÃO - IOMAT.pdf
259K

1ª Retificação do Edital 001-2026.pdf
3879K

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

15 de maio de 2026 às
07:03

Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezados, bom dia.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

49 anexos

HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.6 CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE O MUNICÍPIO.pdf
19K

HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.2 PROVA DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE A FAZENDA NACIONAL.pdf
79K

HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.7 PROVA DE REGULARIDADE DO FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (FGTS).pdf
146K

HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.8 PROVA DE INEXISTÊNCIA DE DEBITOS PERANTE O MINISTERIO DO TRABALHO.pdf
85K

ANEXO II.pdf
293K

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.1.3 - DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI MENOR.pdf
172K

ANEXO III.pdf
275K

ANEXO V.pdf
290K

ANEXO IV.pdf
285K

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.2 - DECLARAÇÃO QUE NÃO SE ENCONTRA.pdf
170K

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.1.4 - DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI SERVIDOR PUBLICO.pdf
107K

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:18645673309615...> 5/15



SESCAP2026341255

-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.11 - DECLARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS INSTALADOS.pdf**
186K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.12 - DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA.pdf**
173K
-  **DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES - 6.8.1.5 - DECLARAÇÃO QUE NÃO ESTA APENADA.pdf**
173K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.2 - NOTA FISCAL EQUIPAMENTOS AMBULANCIA.pdf**
35K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.6 - Alvará Especial e Alvará de Autorização e Funcionamento.pdf**
148K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CADASTRAR - 6.7.8 - Cnes - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.pdf**
254K
-  **EMPRESA INTERESSADA EM SE CREDENCIAR - 6.7.2 - AMBULÂNCIA PARA REMOÇÃO DO PACIENTE CRLVe_SCD9F07.pdf**
80K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.7 - LICENÇA SANITÁRIA.pdf**
590K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.10 - RELAÇÃO NOMINAL DOS PROFISSIONAIS.pdf**
181K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO NO CRM 2026.pdf**
21K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR 6.7.1 - DECLARACAO DE QUE ESTA CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES.pdf**
294K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.9 - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL ENFERMEIRO.pdf**
121K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CADASTRAR - 6.7.11 PPRA - PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS.pdf**
1006K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.3 - REGISTRO OU INSCRIÇÃO CRM MT.pdf**
21K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.4 CERTIDÃO DE REGULARIDADE - CRM.pdf**
12K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.4 COMPROVAÇÃO DE BOA SITUAÇÃO FINANCEIRA.pdf**
114K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE INSOLVENCIA CIVIL EXPEDIDA PELO DISTRIBUIDOR PF.pdf**
123K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.4.1 PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURIDICAS (CNPJ).pdf**
91K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE INSOLVENCIA CIVIL EXPEDIDA PELO DISTRIBUIDOR PJ.pdf**
218K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 BALANÇO PATRIMONIAL 01-09 A 31-12.pdf**
20K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 BALANÇO PATRIMONIAL ate 31-08-2024.pdf**
16K



09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 D.R.E 01-01 A 31-08-2024.pdf**
11K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.5.1 - CERTIDÃO NEGATIVA DE FALENCIA.pdf**
123K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 D.R.E 01-09 A 31-12.pdf**
10K
-  **HABILITAÇÃO ECONOMICO-FINANCIERA - 6.5.3 RECIBO 01-09 A 31-12.pdf**
4K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3 - Atestado de Capacidade Tecnica- AMO A VIDA - Consórcio Intermunicipal.pdf**
230K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3 - Atestado de Capacidade Tecnica HOSP. AMO A VIDA ass..pdf**
226K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3.2 COMPROVAÇÃO DE EXPERIENCIA MINIMA DE 1 (UM) ANO.pdf**
403K
-  **HABILITAÇÃO TECNICA - 6.6.3.4 - SERVIÇO LICITADO NO AMBITO DE SUA ATIVIDADE ECONOMICA.pdf**
1611K
-  **LISTA DE FUNCIONARIOS.pdf**
301K
-  **HABITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA - 6.4.3 - PROVA DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE O ESTADO DE MATO GROSSO.pdf**
11K
-  **CND SIMPLIFICADA 27-04-2026.pdf**
890K
-  **CNH - ROBISON JUNIOR.pdf**
208K
-  **CONTRATO SOCIAL - 3 ALTERACAO HOSPITAL AMO A VIDA.pdf**
1445K
-  **CONTRATO SOCIAL - 2 ALTERACAO.pdf**
1548K
-  **Contrato Social 1ª Alteração - Registrado.pdf**
3198K
-  **RG - Vanusa Pazetto.pdf**
67K
-  **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OFERTADOS PLANILHA - PROPOSTA DE CHAMAMENTO - 15-05-2026.pdf**
73K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

15 de maio de 2026 às 09:08

Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Bom dia, prezados!

Acusamos o recebimento.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:18645673309615...> 7/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com> 18 de maio de 2026 às 06:04
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezada Vitoria.

Bom dia.

Permanecemos a disposição para envio de documentações complementares.

Att.:

Geovanildo F. Madureira
Gestor Hospitalar
Hospital e Maternidade Amo a Vida Ltda.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 25 de maio de 2026 às 08:33
Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Prezados, bom dia!

Em referência ao Chamamento Público para contratação de serviço hospitalar (Decreto Estadual nº 2.005/2026), restituímos os presentes autos para que sejam sanadas as seguintes incorreções e omissões apontadas:

- Item 6.1: O Decreto Estadual consignado está incorreto;
- Item 6.4.2: Documento/informação ausente;
- Item 6.4.5: Documento/informação ausente;
- Item 6.6.2 (Relação de procedimentos, quantitativos e disponibilidade):
-
- Itens 18, 19 e 20: Indicação de lote incorreta;
- Item 37: Código SIGTAP incorreto;
- Item 54: O procedimento não figura na relação do Edital;
- Item 93: O procedimento não integra o lote correspondente no Edital;
- Itens 6.7.1, 6.7.2, 6.7.3, 6.7.7 e 6.7.10: Informações não apresentadas nos autos.
- A Certidão de Falência, encontra-se Positiva. Diante do exposto, Caso a interessada se encontre em processo de recuperação judicial ou extrajudicial, poderá solicitar credenciamento, desde que seja apresentada, junto com os documentos de habilitação, certidão emitida pela instância judicial competente, certificando que o plano de recuperação foi aprovado em assembleia geral de credores e homologado pelo juiz, e que está sendo cumprido regularmente, demonstrando que a pessoa jurídica está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório, conforme art. 134, § 2º do Decreto Estadual nº 1.525/2022.
- DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, PREVISTAS EM LEI E EM OUTRAS NORMAS ESPECÍFICAS;
- DECLARAÇÃO DE QUE AS PROPOSTAS ECONÔMICAS COMPREENDEM A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DE ENTREGA DAS PROPOSTAS;
- DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ SANÇÕES VIGENTES QUE LEGALMENTE O PROÍBAM DE LICITAR E/OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE.

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:18645673309615...> 8/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

Isto posto, solicitamos diligência junto à empresa, para que possamos concluir a análise da documentação de Habilitação da Empresa.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

1 de junho de 2026 às
15:31

Prezada Sra. Vitória.

Segue em anexo, documentos pertinentes conforme a descrição do corpo do email

Att.

Geovanildo Madureira
Gestor Hospitalar.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

21 anexos

ANEXO II - 29-05-2026.pdf
290K

Certidao-47872096000141-202605260409.pdf
123K

ANEXO V - INTEGRALIDADE DE CUSTOS.pdf
281K

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS.pdf
310K

ANEXO XX - RESERVA DE CARGOS.pdf
280K

CND ESTADUAL.pdf
11K

CND FGTS.pdf
148K

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:18645673309615...> 9/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>





SESCAP2026341255

SIGA

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

-  **CND FEDERAL.pdf**
77K
-  **CND MUNICIPAL.pdf**
337K
-  **CND TRABALHISTA.pdf**
85K
-  **DECLARAÇÃO DE CUSTOS TRABALHISTAS.pdf**
280K
-  **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SANÇÕES IMPEDITIVAS.pdf**
287K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CADASTRAR - 6.7.8 - Cnes - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.pdf**
254K
-  **DECLARAÇÃO que o hospital dispoe de ambulancia propria.pdf**
278K
-  **DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL.pdf**
279K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.9 - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL ENFERMEIRO.pdf**
121K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR - REGISTRO OU INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO NO CRM 2026.pdf**
21K
-  **EMPRESAS INTERESSAS EM SE CREDENCIAR - 6.7.4 CERTIDÃO DE REGULARIDADE - CRM.pdf**
12K
-  **EMPRESAS INTERESSADAS EM SE CREDENCIAR 6.7.1 - DECLARACAO DE QUE ESTA CIENTE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES.pdf**
294K
-  **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 - RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS OFERTADOS - PROPOSTA DE FECHAMENTO.pdf**
85K
-  **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA - 6.4.1 PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURIDICAS (CNPJ).pdf**
91K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

1 de junho de 2026 às 15:50

Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Prezados, boa tarde!

Acusamos o recebimento e agradecemos o envio.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&simpl=msg-f:1864567330961...> 10/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 2 de junho de 2026 às 16:48
Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Prezados(as), boa tarde!

Em referência ao Chamamento Público para contratação de serviço hospitalar (Decreto Estadual nº 2.005/2026) da empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA, CNPJ: 47.872.096/0001-41, **restituímos os presentes autos** para que sejam sanadas as seguintes incorreções e omissões apontadas:

- **Item 6.7.9:** Registro ou inscrição do profissional Enfermeiro Responsável Técnico na entidade profissional competente (COREN-MT), com comprovante de endereço residencial; **(AUSENTE O COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA PROFISSIONAL);**
- **Item 6.8.3:** declarações previstas nos incisos I a V do art. 136 do Decreto Estadual nº 1.525/2022. **(AUSENTE A DECLARAÇÃO DO INCISO I):** "Declaração Que atende plenamente os requisitos de habilitação exigidos no processo, sob pena das sanções cabíveis".
- Anexamos a planilha com os itens marcados para correção (Valor Unitário, descrição do procedimento e Código de procedimento).
- Balanço Patrimonial de 2023 ou de 2025 (devidamente registrado na Junta ou Sped) **(AUSENTE).**

Isto posto, solicitamos diligência junto à empresa, para que possamos concluir a análise da documentação técnica.

Ainda, conforme previsto no item 7.5.1:

"7.5.1 Não sendo sanadas tais pendências no prazo estabelecido, o requerente será inabilitado."

Dessa forma, solicitamos o encaminhamento dos documentos faltantes e/ou a regularização das inconsistências identificadas no prazo de até 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento desta comunicação.

O não atendimento da presente solicitação dentro do prazo estabelecido poderá resultar na inabilitação da empresa no respectivo processo, nos termos do Edital.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:1864567330961...> 11/15



SESCAP2026341255

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

[Coordenadoria de Aquisições - CA](#)

[Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC](#)



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Planilha Hospital e Maternidade AMO A VIDA.pdf
1685K

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

3 de junho de 2026 às
13:48

Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezada Sra. Vitória Cristina,

Bom dia,

Em referência ao Chamamento Público para contratação de serviço hospitalar (Decreto Estadual nº 2.005/2026) da empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA, CNPJ: 47.872.096/0001-41, informamos que as pendências foram sanadas e anexadas no anexo do presente e-mail.

Permanecemos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Att.:

Geovanildo Madureira
Gestor Hospitalar

[Texto das mensagens anteriores oculto]

12 anexos

COMPROVANTE DE ENDEREÇO - ENFERMEIRO RT HOSPITAL.pdf
21K

DRE.pdf
236K

Assinatura.pdf
221K

Balanco Patrimonial.pdf
249K

INCISO II.pdf
280K

INCISO I.pdf
282K

INCISO IV.pdf
279K

INCISO V.pdf
286K

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:1864567330961...> 12/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

 **Termo de Abertura e Encerramento.pdf**

224K

 **INCISO III.pdf**

281K

 **Recibo.pdf**

284K

 **HABILITAÇÃO TÉCNICA - 6.6.2 - RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OFERTADOS - PLANILHA -**

PROPOSTA DE CHAMAMENTO.pdf

85K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br>

3 de junho de 2026 às 14:05

Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Boa tarde, prezados!

Agradeço o envio das documentações.

Atenciosamente,

Vitória Cristina

Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

9 de junho de 2026 às 07:53

Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Prezada Vitória,

Bom dia.

Após verificarmos em nossos documentos enviados, observamos que uma Declaração encontrava-se sem assinatura.

Segue em anexo para compor nossos documentos.

Att.:

Nildo Madureira
Gestor Hospitalar.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&siml=msg-f:1864567330961...> 13/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA 

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...

 **DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI SERVIDOR PUBLICO.pdf**
170K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 9 de junho de 2026 às 07:58
Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

Prezados, bom dia!

Acusamos o recebimento e agradecemos o envio.

Atenciosamente,

Vitória Cristina
Membra da Comissão de Contratação

Telefone: (65) 99962-7246 / (65) 3613-5410

Secretaria de Estado de Saúde - SES

Coordenadoria de Aquisições - CA

Superintendência de Aquisições e Contratos - SUAC



Governo de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05), Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com> 9 de junho de 2026 às 15:05
Para: "SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT)" <cpl@ses.mt.gov.br>

Boa tarde.

Prezada Vitória.

Localizamos mais um Anexo com número do decreto errado.

Obrigado

Att.:

Geovanildo Madureira
Gestor Hospitalar

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **ANEXO V.pdf**
285K

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) <cpl@ses.mt.gov.br> 9 de junho de 2026 às 15:05
Para: Hospital Amo a Vida - Direção Administrativa <hospitalamoavida.diretoria@gmail.com>

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&simpl=msg-f:1864567330961...> 14/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

09/06/2026, 17:28

E-mail de MTI - Empresa Mato-grossense de Tecnologia da Informação - À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO - EDITAL DE C...



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE (SES-MT) reagiu pelo [Gmail](#)

[Texto das mensagens anteriores oculto]

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=bef166ff60&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864567330961536113&simpl=msg-f:1864567330961...> 15/15



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA** expressamente, sob as penas da lei, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, e em outras normas específicas, bem como as regras de acessibilidade previstas na legislação.

Nova Xavantina - MT, 01 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:65: [REDACTED] 20
Assinatura d [REDACTED] representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:65 [REDACTED] 3120
Dados: 2026.06.01 16:17:10 -03'00'

RG: 0 [REDACTED] 36-8 SSP/MT

CPF: 652. [REDACTED] 231-20

Carimbo





Declaração Formal de Habilitação

A

SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES

REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT. A

A empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 47.872.096/0001-41, estabelecida na rua e/ou avenida, Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, CEP: 78.690-000, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, abaixo assinado, ao disposto no Decreto Estadual nº. 1.525/2022 e Lei Federal nº. 14.133/2021, declara:

Inciso I - Que atende plenamente, para todos os efeitos legais, os requisitos de habilitação exigidos no processo licitatório ou contratação direta, sob pena das sanções cabíveis (Artigo 63 da Lei nº. 14.133, de 1º de abril de 2021 e Art. 136, inciso I, do Decreto Estadual nº. 1.525/2022);

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme Edital.

Nova Xavantina - MT, 02 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652 120
Assinatura do representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por VANUSA
CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652
Dados: 2026.06.02 17:13:09 -03'00'

RG: 07 36-8 SSP/MT

CPF/MF: 652 231-20

CNPJ/CEI: 47.872.096/0001-41

Carimbo



SESCAP2026341255



DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, sob as penas da lei, que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, caso opte pelo benefício previsto no art. 3º, § 2º, inciso V, da Lei nº 8.666/1993.

Nova Xavantina - MT, 25 de Maio de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:652-120
Assinado de forma digital por VANUSA
CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652-120
Dados: 2026.05.26 17:15:26 -03'00'

Assinatura do representante legal sob carimbo

RG: 071-5-8 SSP/MT

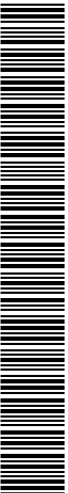
CPF: 652-31-20

Carimbo



Valor total já multiplica
o valor unitário x
quantidade proposta.

LOTE	ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	1	407020411	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	10	R\$ 5.629,90	R\$ 56.299,00
7	2	407030026	COLECISTECTOMIA	30	R\$ 2.989,02	R\$ 89.670,60
7	3	407030034	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	60	R\$ 2.977,35	R\$ 178.641,00
7	4	407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	10	R\$ 3.842,25	R\$ 38.422,50
7	5	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
7	6	407020217	ESFINCTEROTOMIA, INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	10	R\$ 740,43	R\$ 7.404,30
7	7	209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	50	R\$ 379,00	R\$ 18.950,00
7	8	407030123	ESPLENECTOMIA	10	R\$ 2.927,94	R\$ 29.279,40
7	9	407020225	EXCIÇÃO DE LESÃO/TUMOR ANU-RETAL	10	R\$ 1.006,05	R\$ 10.060,50
7	10	407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	10	R\$ 1.950,27	R\$ 19.502,70
7	11	407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	10	R\$ 1.091,70	R\$ 10.917,00
7	12	407010211	GASTROSTOMIA	10	R\$ 2.063,28	R\$ 20.632,80
7	13	407020284	HEMORROIDECTOMIA	10	R\$ 947,82	R\$ 9.478,20
7	14	407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	10	R\$ 2.405,19	R\$ 24.051,90
7	15	407040072	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA - VIDEOLAPAROSCOPICA	10	R\$ 1.084,62	R\$ 10.846,20
7	16	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	10	R\$ 1.619,76	R\$ 16.197,60
7	17	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	10	R\$ 1.830,18	R\$ 18.301,80
7	18	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	10	R\$ 1.913,91	R\$ 19.139,10
7	19	407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	10	R\$ 1.788,99	R\$ 17.889,90
7	20	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	10	R\$ 1.304,97	R\$ 13.049,70
7	21	407040137	HERNIORRARIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	10	R\$ 1.130,85	R\$ 11.308,50
7	22	407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	10	R\$ 1.081,98	R\$ 10.819,80
7	23	407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	20	R\$ 1.911,57	R\$ 38.231,40
7	24	407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E OU BIÓPSIA	30	R\$ 1.818,45	R\$ 54.553,50
7	25	413040097	PREPARO DE RETALHO	10	R\$ 750,36	R\$ 7.503,60
7	26	413040100	PREPARO DE TUBO PEDICULADO	10	R\$ 1.947,64	R\$ 19.476,40
7	27	413040119	RECONSTRUÇÃO DE LÓBULO DA ORELHA	10	R\$ 1.567,52	R\$ 15.675,20
7	28	413040127	RECONSTRUÇÃO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	10	R\$ 1.126,88	R\$ 11.268,80
7	29	413040135	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA	10	R\$ 1.126,88	R\$ 11.268,80
7	30	413040143	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	10	R\$ 1.355,80	R\$ 13.558,00
7	31	407040226	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS	10	R\$ 1.146,57	R\$ 11.465,70
7	32	407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	10	R\$ 550,92	R\$ 5.509,20
7	33	407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2	R\$ 2.298,18	R\$ 4.596,36
7	34	413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS COM PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	10	R\$ 2.225,07	R\$ 22.250,70
9	35	404010016	ADENOIDECTOMIA	50	R\$ 4.316,40	R\$ 215.820,00
9	36	404010024	AMIGDALECTOMIA	50	R\$ 4.292,00	R\$ 214.600,00
9	37	404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	50	R\$ 4.735,24	R\$ 236.762,00
9	38	211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	50	R\$ 63,00	R\$ 3.150,00
9	39	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	200	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
9	40	404010105	ESTAPEDECTOMIA	50	R\$ 2.705,05	R\$ 135.252,50
9	41	404010113	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	20	R\$ 652,40	R\$ 13.048,00
9	42	404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	20	R\$ 1.434,32	R\$ 28.686,40
9	43	211070203	IMITANCIOMETRIA	20	R\$ 69,00	R\$ 1.380,00
9	44	209040025	LARINGOSCOPIA	100	R\$ 141,42	R\$ 14.142,00
9	45	404010210	MASOIDECTOMIA RADICAL	10	R\$ 3.028,52	R\$ 30.285,20
9	46	404010229	MASOIDECTOMIA SUBTOTAL	10	R\$ 1.934,20	R\$ 19.342,00



9	47	404010237	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	10	R\$ 1.507,00	R\$ 15.070,00
9	48	404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	50	R\$ 3.959,36	R\$ 197.968,00
9	49	404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	50	R\$ 3.420,00	R\$ 171.000,00
9	50	404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	50	R\$ 7.417,80	R\$ 370.890,00
9	51	404010415	TURBINECTOMIA	100	R\$ 4.292,84	R\$ 429.284,00
9	52	209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	100	R\$ 136,50	R\$ 13.650,00
9	53	412010038	COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL	10	R\$ 1.138,14	R\$ 11.381,40
10	54	409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	10	R\$ 3.571,35	R\$ 35.713,50
10	55	409010030	CISTECTOMIA TOTAL	10	R\$ 7.702,88	R\$ 77.028,80
10	56	409010049	CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SÓ TEMPO	10	R\$ 7.702,84	R\$ 77.028,40
10	57	409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	50	R\$ 2.198,88	R\$ 109.944,00
10	58	409010090	CISTOSTOMIA	30	R\$ 2.417,16	R\$ 72.514,80
10	59	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
10	60	409050032	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	30	R\$ 1.491,84	R\$ 44.755,20
10	61	409050040	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (2º TEMPO)	30	R\$ 1.491,84	R\$ 44.755,20
10	62	409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	10	R\$ 848,36	R\$ 8.483,60
10	63	409040096	EXPLORAÇÃO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	10	R\$ 903,44	R\$ 9.034,40
10	64	409010146	EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	20	R\$ 1.611,40	R\$ 32.228,00
10	65	409010189	LITOTRIPSIA	10	R\$ 2.216,00	R\$ 22.160,00
10	66	409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	20	R\$ 4.821,48	R\$ 96.429,60
10	67	409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	20	R\$ 4.889,72	R\$ 97.794,40
10	68	409010227	NEFROLITOTOMIA	10	R\$ 4.686,88	R\$ 46.868,80
10	69	409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	50	R\$ 7.005,88	R\$ 350.294,00
10	70	409010308	NEFRORETETECTOMIA TOTAL	5	R\$ 3.236,53	R\$ 16.182,65
10	71	409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	25	R\$ 1.541,28	R\$ 38.532,00
10	72	409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	25	R\$ 1.440,28	R\$ 36.007,00
10	73	409040169	ORQUIECTOMIA UNILATEAL	10	R\$ 1.452,00	R\$ 14.520,00
10	74	409010316	PIELOLITOTOMIA	20	R\$ 3.194,98	R\$ 63.899,60
10	75	409010324	PIELOPLASTIA	20	R\$ 3.179,90	R\$ 63.598,00
10	76	409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	15	R\$ 2.020,08	R\$ 30.301,20
10	77	409050083	POSTECTOMIA	25	R\$ 876,48	R\$ 21.912,00
10	78	409030023	PROSTATECTOMIA SUPRA PUBICA	25	R\$ 4.006,84	R\$ 100.171,00
10	79	409010367	RESSECÇÃO DO COLO VESICAL (TUMOR VESICAL A CEU ABERTO)	5	R\$ 2.036,64	R\$ 10.183,20
10	80	409010383	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL	20	R\$ 2.066,44	R\$ 41.328,80
10	81	409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	50	R\$ 8.158,78	R\$ 407.939,00
10	82	409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL COM CATETER	10	R\$ 2.478,64	R\$ 24.786,40
10	83	409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	25	R\$ 1.490,16	R\$ 37.254,00
10	84	409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO ENTERICA	5	R\$ 3.536,43	R\$ 17.682,15
10	85	409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO RETAL	5	R\$ 3.536,43	R\$ 17.682,15
10	86	409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	5	R\$ 3.036,28	R\$ 15.181,40
10	87	409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	25	R\$ 1.027,88	R\$ 25.697,00
10	88	409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	20	R\$ 1.544,80	R\$ 30.896,00
10	89	408060611	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCÃO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS/PEQUENAS ARTI	5	R\$ 1.341,64	R\$ 6.708,20
10	90	409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO URETERAL	5	R\$ 2.989,33	R\$ 14.946,65
10	91	409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	20	R\$ 1.030,24	R\$ 20.604,80
10	92	409010561	URETEROLITOTOMIA	30	R\$ 4.388,28	R\$ 131.648,40
10	93	409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	30	R\$ 4.764,61	R\$ 142.938,30
10	94	409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	20	R\$ 1.878,20	R\$ 37.564,00
10	95	409020176	URETROTOMIA INTERNA	10	R\$ 1.279,68	R\$ 12.796,80
10	96	409040240	VASECTOMIA	30	R\$ 1.755,48	R\$ 52.664,40
16	97	408060034	ALONGAMENTO E OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	2	R\$ 13.268,03	R\$ 26.536,06
16	98	408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR - DOIS NIVEIS	2	R\$ 12.270,76	R\$ 24.541,52
16	99	408030062	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR - TRES NIVEIS	2	R\$ 12.429,81	R\$ 24.859,62
16	100	408030119	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR - UM NIVEL	2	R\$ 12.495,32	R\$ 24.990,64



SESCAP2026341255



16	101	408030038	ARTRODESE CERVICAL CERVICO TORACICA POSTERIOR - DOIS NIVEIS	2	R\$ 12.612,87	R\$ 25.225,74
16	102	408030054	ARTRODESE CERVICAL CERVICO TORACICA POSTERIOR - TRES NIVEIS	2	R\$ 15.568,42	R\$ 31.136,84
16	103	408030143	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR POSTERO LATERAL - DOIS NIVEIS	2	R\$ 15.856,82	R\$ 31.713,64
16	104	408030151	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR POSTERO LATERAL - QUATRO NIVEIS	2	R\$ 16.974,61	R\$ 33.949,22
16	105	408030135	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR POSTERO LATERAL - UM NIVEL	2	R\$ 13.494,46	R\$ 26.988,92
16	106	408030283	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - CINCO NIVEIS	2	R\$ 20.104,81	R\$ 40.209,62
16	107	408030291	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - DOIS NIVEIS	2	R\$ 18.816,26	R\$ 37.632,52
16	108	408030305	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - QUATRO NIVEIS	2	R\$ 20.486,36	R\$ 40.972,72
16	109	408030275	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - TRES NIVEIS	1	R\$ 17.227,62	R\$ 17.227,62
16	110	408030267	ARTRODESE TORACO LOMBO SACRA POSTERIOR - UM NIVEL	1	R\$ 14.923,33	R\$ 14.923,33
16	111	408050047	ARTROPLASTIA DE JOELHO NÃO CONVENCIONAL	5	R\$ 21.789,64	R\$ 108.948,20
16	112	408040041	ARTROPLASTIA DE QUADRIL NÃO CONVENCIONAL	5	R\$ 12.120,44	R\$ 60.602,20
16	113	408040076	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	2	R\$ 38.466,24	R\$ 76.932,48
16	114	408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL NÃO CONVENCIONAL	2	R\$ 2.368,56	R\$ 4.737,12
16	115	408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	2	R\$ 26.058,84	R\$ 52.117,68
16	116	408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	15	R\$ 35.315,20	R\$ 529.728,00
16	117	408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	50	R\$ 22.490,72	R\$ 1.124.536,00
16	118	408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL - NÃO CIMENTADA / HIBRIDA	50	R\$ 23.656,92	R\$ 1.182.846,00
16	119	408030410	DISSECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBO SACRA POR VIA POSTERIOR DOIS OU MAIS NIVEIS	1	R\$ 7.143,68	R\$ 7.143,68
16	120	408030380	DISSECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBO SACRA POR VIA POSTERIOR UM NIVEL POR MICROSC	1	R\$ 6.881,08	R\$ 6.881,08
16	121	408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	2	R\$ 3.345,60	R\$ 6.691,20
16	122	206010052	TRATAMENTO CIRURGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDA	2	R\$ 173,50	R\$ 347,00
16	123	403020115	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVERTERADO	5	R\$ 4.048,20	R\$ 20.241,00
16	124	408050772	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	5	R\$ 3.617,10	R\$ 18.085,50
16	125	408060662	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO	5	R\$ 1.012,74	R\$ 5.063,70
16	126	408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	5	R\$ 761,79	R\$ 3.808,95
16	127	408050039	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	5	R\$ 1.484,48	R\$ 7.422,40
16	128	408020032	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	5	R\$ 691,11	R\$ 3.455,55
16	129	408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	5	R\$ 641,37	R\$ 3.206,85
16	130	301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	300	R\$ 30,00	R\$ 9.000,00
16	131	408060093	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	1	R\$ 2.115,06	R\$ 2.115,06
16	132	408030399	DISSECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO SACRA / POR VIA POSTERIOR - UM NIVEL	1	R\$ 3.058,84	R\$ 3.058,84
16	133	408060140	FASCIECTOMIA	10	R\$ 891,80	R\$ 8.918,00
16	134	408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	10	R\$ 802,04	R\$ 8.020,40
16	135	408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	10	R\$ 488,04	R\$ 4.880,40
16	136	408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO OU DO PÉ	10	R\$ 1.034,44	R\$ 10.344,40
16	137	408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO OU DO PÉ	10	R\$ 1.309,00	R\$ 13.090,00
16	138	408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	10	R\$ 2.582,72	R\$ 25.827,20
16	139	408050136	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR / TENDÃO QUADRICEPTAL	25	R\$ 6.408,72	R\$ 160.218,00
16	140	408050152	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA ARTICULAR DO JOELHO	100	R\$ 2.315,56	R\$ 231.556,00
16	141	408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO CRUZADO ANTERIOR	120	R\$ 31.202,76	R\$ 3.744.331,20
16	142	408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTER)	50	R\$ 6.408,72	R\$ 320.436,00
16	143	408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	5	R\$ 6.408,68	R\$ 32.043,40
16	144	408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR - INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS	20	R\$ 1.694,04	R\$ 33.880,80
16	145	408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVAL	20	R\$ 365,96	R\$ 7.319,20
16	146	408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POS / POSTERO LATERAL DISTAL A C2 ATÉ DOIS SEGMENTOS	1	R\$ 4.334,52	R\$ 4.334,52
16	147	408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES	10	R\$ 1.472,12	R\$ 14.721,20
16	148	408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA OSSEO	10	R\$ 606,64	R\$ 6.066,40
16	149	408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	5	R\$ 606,68	R\$ 3.033,40
16	150	408060379	RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS	5	R\$ 900,64	R\$ 4.503,20
16	151	408050349	REVISÃO CIRURGICA DO PÉ TORTO CONGENITO	5	R\$ 1.378,08	R\$ 6.890,40
16	152	408060441	TENÓLISE	10	R\$ 917,60	R\$ 9.176,00
16	153	408060450	TENOMIOTOMIA	20	R\$ 823,64	R\$ 16.472,80
16	154	408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	10	R\$ 835,76	R\$ 8.357,60



SESCAP2026341255



RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 51202119850	CNPJ 47.872.096/0001-41	
NOME EMPRESARIAL HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2025 a 31/12/2025
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 5
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	47872096000141	HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA: 47872096000141	550155201702350962 769817	22/09/2025 a 22/09/2026	Sim
Contador	02638616192	DHAIANE LOPES DA SILVA MARTINS: 02638616192	801307035396332810 4	28/08/2025 a 28/08/2026	Não

NÚMERO DO RECIBO:

70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.
28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 10/05/2026 às 12:26:19

B4.D0.F7.28.55.96.82.20
1B.52.10.4D.B4.02.30.1A

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2025 a 31/12/2025	CNPJ:	47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
NIRE	51202119850
CNPJ	47.872.096/0001-41
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	NOVA XAVANTINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	08/09/2022
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2025
Quantidade total de linhas do arquivo digital	24292

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	24292
Data de início	01/01/2025
Data de término	31/12/2025

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 6.942.061,78	R\$ 11.821.480,26
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.080.328,65	R\$ 7.788.454,00
DISPONÍVEL		R\$ 0,00	R\$ 4.504.566,98
CAIXA		R\$ 0,00	R\$ 4.500.000,00
CAIXA MATRIZ		R\$ 0,00	R\$ 4.500.000,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 4.566,98
BANCO SICOOB		R\$ 0,00	R\$ 4.566,98
CLIENTES		R\$ 1.483.225,20	R\$ 2.668.427,96
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 1.483.225,20	R\$ 2.668.427,96
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 1.483.225,20	R\$ 2.668.427,96
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 76.183,75	R\$ 94.242,26
ADIANTAMENTO À SÓCIOS E EMPREGADOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR OU COMPENSAR		R\$ 76.183,75	R\$ 94.242,26
ICMS A RECUPERAR		R\$ 76.183,75	R\$ 80.599,28
TRIBUTOS PAGOS A MAIOR OU INDEVIDAMENTE		R\$ 0,00	R\$ 12.518,16
COFINS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 924,17
PIS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 200,65
ISS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTOQUE		R\$ 520.919,70	R\$ 521.216,80
MERCADORIAS		R\$ 504.934,61	R\$ 505.231,71
MERCADORIAS DA EMPRESA EM PODER DE TERCEIROS		R\$ 504.934,61	R\$ 505.231,71
INSUMOS		R\$ 15.985,09	R\$ 15.985,09
ESTOQUE DE INSUMOS PARA MATERIAIS DE USO E CONSUMO		R\$ 15.985,09	R\$ 15.985,09
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 4.861.733,13	R\$ 4.033.026,26
IMOBILIZADO		R\$ 4.861.733,13	R\$ 4.033.026,26
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 606.150,72	R\$ 536.722,77
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 671.864,32	R\$ 671.864,32
(-) DEPRECIACIONES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (65.713,60)	R\$ (135.141,55)
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 3.641.297,47	R\$ 2.882.430,87

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 4



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MÁQUINAS		R\$ 1.431.184,06	R\$ 1.431.184,06
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E COMUNICAÇÃO		R\$ 97.986,93	R\$ 97.986,93
EQUIPAMENTOS DE TERCEIROS EM COMODATO		R\$ 325.103,49	R\$ 325.503,49
EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 2.517.306,53	R\$ 2.517.306,53
(-) (-) DEPRECIÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER		R\$ (730.283,54)	R\$ (1.489.550,14)
VEÍCULOS		R\$ 1.087,21	R\$ 674,89
VEÍCULOS		R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
(-) (-) DEPRECIÇÕES DE VEÍCULOS		R\$ (312,79)	R\$ (725,11)
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO		R\$ 613.197,73	R\$ 613.197,73
IMOBILIZAÇÃO EM ANDAMENTO		R\$ 613.197,73	R\$ 613.197,73
PASSIVO		R\$ 6.942.061,78	R\$ 11.821.480,26
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 5.006.359,34	R\$ 6.802.580,13
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 2.198,83	R\$ 2.198,83
CONTROLADORA, CONTROLADAS E COLIGADAS		R\$ 2.198,83	R\$ 2.198,83
COMPROMISSO COM SOCIO I		R\$ 2.198,83	R\$ 2.198,83
FORNECEDORES		R\$ 4.616.195,71	R\$ 6.685.727,09
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 4.616.195,71	R\$ 6.685.727,09
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 4.413.036,79	R\$ 6.482.568,17
FORNECEDORES DE ITENS PARA MANUTENÇÃO OU COMODATO		R\$ 203.158,92	R\$ 203.158,92
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 97.872,97	R\$ 79.186,90
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 97.872,97	R\$ 79.186,90
ISS A RECOLHER		R\$ 37.564,30	R\$ 33.692,49
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 956,84
PIS A RECOLHER		R\$ 9.360,99	R\$ 7.300,03
COFINS A RECOLHER		R\$ 43.204,49	R\$ 33.692,47
DIFALI A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 360,68
PIS RETIDO A RECOLHER		R\$ 1.082,39	R\$ 222,21
COFINS RETIDO A RECOLHER		R\$ 4.995,61	R\$ 1.025,60
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA A RECOLHER		R\$ 1.665,19	R\$ 341,86

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 2 de 4



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IRPJ A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.594,72
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 290.091,83	R\$ 35.467,31
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 169.627,49	R\$ 8.980,91
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R\$ 158.833,17	R\$ 8.980,91
13º SALARIO A PAGAR		R\$ 10.794,32	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 106.690,36	R\$ 6.526,10
INSS A RECOLHER		R\$ 78.535,35	R\$ 4.321,76
FGTS A RECOLHER		R\$ 16.470,92	R\$ 900,28
IRRF A RECOLHER		R\$ 11.684,09	R\$ 1.304,06
PROVISÕES		R\$ 13.773,98	R\$ 19.960,30
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 10.142,84	R\$ 14.886,09
PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 2.819,72	R\$ 3.999,33
INSS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 811,42	R\$ 1.074,88
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 245.300,00
PASSIVO EXIGÍVEL LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 245.300,00
FORNECEDORES DE LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 245.300,00
FORNECEDORES DIVERSOS DE LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 245.300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 1.935.702,44	R\$ 4.773.600,13
CAPITAL SOCIAL		R\$ 500.000,00	R\$ 5.000.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 500.000,00	R\$ 5.000.000,00
CAPITAL INTEGRALIZADO		R\$ 500.000,00	R\$ 5.000.000,00
RESERVAS		R\$ 3.331.998,24	R\$ 3.331.998,24
RESERVAS DE CAPITAL		R\$ 3.331.998,24	R\$ 3.331.998,24
AFAC RECEBIDO		R\$ 3.331.998,24	R\$ 3.331.998,24
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS		R\$ (1.896.295,80)	R\$ (3.558.398,11)
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (1.896.295,80)	R\$ (3.558.398,11)
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 3 de 4



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (1.896.295,80)	R\$ (3.558.398,11)
LUCROS OU PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 4 de 4



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

DADOS DAS ASSINATURAS

Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2025 a 31/12/2025	CNPJ: 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro:	5	

Dados das Assinaturas da Escrituração

Qualificação do Assinante	Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)
Tipo do Certificado	Pessoa Jurídica
CPF / CNPJ	652.101.231-20
Nº de Série do Certificado	550155201702350962769817
Nome do Signatário	HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA:47872096000141
Autoridade Certificadora Emissora	AC SyngularID Multipla
Validade	22/09/2025 a 22/09/2026
Qualificação do Assinante	Contador
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	026.386.161-92
Nº de Série do Certificado	8013070353963328104
Nome do Signatário	DHAIANE LOPES DA SILVA MARTINS:02638616192
Autoridade Certificadora Emissora	AC SOLUTI Multipla v5
Validade	28/08/2025 a 28/08/2026

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



ANEXO V- REQUERIMENTO PARA CREDENCIAR NO CHAMAMENTO PÚBLICO

A

SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES

REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT.

A HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, através do presente instrumento, vem requerer o credenciamento para o CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 001/2026/SES/MT, visando a “Credenciamento de serviço hospitalar para realização de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade, incluindo exames e consulta para avaliação cirúrgica Pré e Pós-operatórios, conforme Decreto Estadual nº 2.005/2026, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, no âmbito do Estado de Mato Grosso. Declaro que assumo o compromisso de prestar os serviços nas condições e preços preestabelecidos pela SES/MT, para atender o Contrato de Credenciamento.

Nova Xavantina - MT, 09 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652 1120

Assinado de forma digital por VANUSA
CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:6521120
Dados: 2026.06.09 15:56:16 -03'00'

Assinatura do representante legal sob carimbo

CPF: 652. 231-20



SESCAP2026341255



Hospital e Maternidade
AMO A VIDA

Rua Porangatu, Nº 34 – Bairro Primitivo – Cep: 78.690-000 – Nova Xavantina –
Mato Grosso
CNPJ: 47.872.096/0001-41

Nova Xavantina, 16 de Janeiro de 2026.

DECLARAÇÃO

Declaramos para todos os fins, que o HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA, localizado na Rua Porangatu, nº 34, Bairro Primitivo, inscrito no CNPJ: 47.872.096/0001-41, não possui em seu quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pelo chamamento público.

HOSPITAL E MATERNIDADE
AMO A VIDA
LTDA:47872096000141

Assinado de forma digital por
HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A
VIDA LTDA:47872096000141
Dados: 2026.01.17 09:03:19 -03'00'

Hospital e Maternidade Amo a Vida.
CNPJ: 47.872.096/0001-41



SESCAP2026341255



Hospital e Maternidade
AMO A VIDA

Rua Porangatu, Nº 34 – Bairro Primitivo – Cep: 78.690-000 – Nova Xavantina –
Mato Grosso
CNPJ: 47.872.096/0001-41

Nova Xavantina, 16 de Janeiro de 2026.

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Nome	CPF	Horas	Cargo	Função	Num. Conselho
Danyllo Figueiredo Alvarenga	004.972.171-20	10 HS	Médico	Cir. Geral	CRM 11.451 – MT
Fernando Vanzin da Rocha	023.872.319-45	10 HS	Médico	Radiologista	CRM 15.572 – MT
Kellyta Celina G. Marchesan	049.070.741-66	20 HS	Biomédica	Crbm	CRBM – 3 12705
Adelmo Ferreira Barros	378.357.341-68	10 HS	Médico	Cir. Geral	CRM 2436 – MT
Meider Manuel Leister Pereira	043.969.021-82	40 HS	Enfermeiro	RT	COREN 03273/2024
Ana Raquel Rocha Menezes	039.022.231-38	40 HS	Farmacêutica	Farmacêutica	CRF 548.754
Millene Ferreira Bueno	040.399.421-75	30 HS	Nutricionista	Nutricionista	CRN 13741
Leopoldo M. Inês de Almeida	018.189.501-38	20 HS	Médico	Pediatra	CRM 8704 – MT
Vinicius Gonçalves Rios	213.430.548-77	10 HS	Médico	Anestesista	CRM 12.405 – MT
Paulo Augusto Fontes	476.749.116-91	10 HS	Médico	Ortopedista	CRM 14.387 – MT
Carlos Eduardo Mendes Silva	044.409.921-29	20 HS	Medico	Urologista	CRM 16.435 - MT

HOSPITAL E
MATERNIDADE AMO A
VIDA
LTDA:47872096000141

Assinado de forma digital por
HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A
VIDA LTDA:47872096000141
Dados: 2026.01.17 09:03:41 -03'00'

Hospital e Maternidade Amo a Vida Ltda
CNPJ: 47.872.096/0001-41



SESCAP2026341255





DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE CONDIÇÕES LOCAIS

A

SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES

REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT. A

A empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 47.872.096/0001-41, estabelecida na rua e/ou avenida, Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, CEP: 78.690-000, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, socia/administradora, vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento nº 001/2026/SES/MT, declara, para os devidos fins de credenciamento junto ao **SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES**, referentes ao **EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT**, que:

1. Tomou pleno conhecimento de todas as informações, documentos, peculiaridades, características e condições locais necessárias para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento.
2. Considera as informações recebidas suficientes para a elaboração de sua proposta e/ou execução das atividades.
3. Não encontrou qualquer impedimento técnico ou físico à execução dos serviços.
4. Está ciente de que não poderá pleitear qualquer alteração nos valores ou prazos devido ao desconhecimento das condições locais.

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme Edital.

Nova Xavantina - MT, 24 de Abril de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO: 07 3120

Assinado de forma digital por VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO PAZETTO
Dados: 2026.05.07 15:24:03

Assinatura do representante legal sob carimbo

RG: 07 3120-8 SSP/MT



SESCAP2026341255

CPF/MF: 652.231-20

CNPJ/CEI: 47.872.096/0001-41

Carimbo



SESCAP2026341255



DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA** expressamente, sob as penas da lei, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, e em outras normas específicas, bem como as regras de acessibilidade previstas na legislação.

Nova Xavantina - MT, 01 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:65 3120
Assinatura representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:65: 3120
Dados: 2026.06.01 16:17:10 -03'00'

RG: 07 36-8 SSP/MT

CPF: 65 31-20

Carimbo





DECLARAÇÃO QUE O HOSPITAL DISPOE DE AMBULANCIA PROPRIA

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT.

A empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 47.872.096/0001-41, estabelecida na rua e/ou avenida, Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, CEP: 78.690-000, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, socia/administradora, **DECLARA**, declaro para os devidos fins que esta instituição de saúde dispõe de veículo próprio ou de entidade contratante para a remoção e transporte de pacientes.

Declaro, ainda, que o serviço de transporte de pacientes (ambulância) se encontra em pleno funcionamento, equipado e estruturado para atender às demandas de urgência e emergência, garantindo a segurança e a continuidade da assistência médica.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Nova Xavantina - MT, 01 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:652.1120
Assinatura do representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652.1120
Dados: 2026.06.01 16:27:25 -03'00'

RG: 07 [REDACTED] -8 SSP/MT

CPF: 652. [REDACTED] 231-20

Carimbo





DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SANÇÕES IMPEDITIVAS

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT.

A empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 47.872.096/0001-41, estabelecida na rua e/ou avenida, Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, CEP: 78.690-000, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, socia/administradora, **DECLARA**, sob as penas da lei e para os devidos fins de participação no(a) **[Nome ou número do processo, licitação ou contrato]**, que **não há sanções vigentes que legalmente nos proibam de licitar e/ou contratar com o órgão ou entidade contratante.**

Declara, ainda, estar ciente de que é sua obrigação comunicar ao órgão contratante qualquer fato ou evento superveniente que venha a alterar esta situação.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Nova Xavantina - MT, 01 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:65 [REDACTED] 120

Assinado de forma digital por VANUSA
CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO: [REDACTED] 23120

Dados: 2026.06.01 16:16:46 -03'00'

Assinatura do representante legal sob carimbo

RG: 071 [REDACTED] -8 SSP/MT

CPF: 652. [REDACTED] 31-20

Carimbo





DECLARAÇÃO PROPOSTA ECONÔMICA INTEGRAL CUSTOS PARA ATENDIMENTO DE DIREITOS TRABALHISTAS

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT.

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA** para os devidos fins e efeitos de direito, que a sua proposta econômica apresentada no âmbito do(a) **EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT** compreende a integralidade dos custos para o atendimento de todos os direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Nova Xavantina - MT, 01 de Junho de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:652 [REDACTED] 120
Assinatura do representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652 [REDACTED] 120
Dados: 2026.06.01 16:17:42 -03'00'

RG: 071 [REDACTED]-8 SSP/MT

CPF: 652 [REDACTED]231-20

Carimbo



SESCAP2026341255



DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, sob as penas da lei, que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, caso opte pelo benefício previsto no art. 3º, § 2º, inciso V, da Lei nº 8.666/1993.

Nova Xavantina - MT, 25 de Maio de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:652. 20

Assinado de forma digital por VANUSA
CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:652. 20
Dados: 2026.05.25 17:15:26 -03'00'

Assinatura do representante legal sob carimbo

RG: 07. 36-8 SSP/MT

CPF: 652. 231-20

Carimbo





ANEXO VI - DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A

SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES

REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, Declaro para os devidos fins, nos termos do art. 26, caput, inciso IX, do Decreto nº 8.726, de 2016, que a [identificação da organização da sociedade civil – OSC] e seus dirigentes não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei nº 13.019, de 2014. Nesse sentido, a citada entidade:

- Está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional;
- Não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;
- Não tem como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrado o termo de fomento, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.

Observação: a presente vedação não se aplica às entidades que, pela sua própria natureza, sejam constituídas pelas autoridades ora referidas (o que deverá ser devidamente informado e justificado pela OSC), sendo vedado que a mesma pessoa figure no instrumento de parceria simultaneamente como dirigente e administrador público (art. 39, §5º, da Lei nº 13.019, de 2014);

- Não teve as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos, observadas as exceções previstas no art. 39, caput, inciso IV, alíneas “a” a “c”, da Lei nº 13.019, de 2014;
- Não se encontra submetida aos efeitos das sanções de suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração, declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública, suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora e, por fim, declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo;



- Não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos; e
- Não tem entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos; julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação; ou considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

Nova Xavantina - MT, 25 de Maio de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:652 [REDACTED] 3120

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:65 [REDACTED] 3120
Dados: 2026.05.26 17:16:25 -03'00'

Assinatura do representante legal sob carimbo

RG: 0 [REDACTED] 836-8 SSP/MT

CPF: 652 [REDACTED] 231-20

Carimbo





ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DA INTEGRALIDADE DOS CUSTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO AOS DIREITOS TRABALHISTAS E DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA E INTEGRAL SOBRE RELAÇÕES DE TRABALHO E EVENTUAIS SUBCONTRATAÇÕES

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, declara para todos os fins que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Ademais, será de responsabilidade exclusiva e integral da candidata o recolhimento de todos os tributos e encargos incidentes, responsabilizando-se, mais, por eventuais indenizações ou pagamentos oriundos de ações judiciais movidas por trabalhadores ou prestadoras de serviço contratados pela candidata para execução do contrato.

Nova Xavantina - MT, 25 de Maio de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:652 [REDACTED] 120
Assinatura do representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:65 [REDACTED] 3120
Dados: 2026.05.26 17:15:54 -03'00'

RG: 07 [REDACTED] -8 SSP/MT

CPF: 652. [REDACTED] 31-20

Carimbo





ANEXO II – CARTA DE CREDENCIAMENTO

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026- SES-MT. A

Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, com CEP78.690-000, sede Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo representada neste ato por seu representante legal, **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, socia/administradora, vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento nº 001/2026/SES/MT, com vistas o **Credenciamento de serviço hospitalar para realização de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos de média e alta complexidade, incluindo exames e consulta para avaliação cirúrgica Pré e Pós-operatórios, conforme Decreto Estadual nº 2.005/2026, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, no âmbito do Estado de Mato Grosso**”.

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme Edital.

Nova Xavantina - MT, 24 de Abril de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:61 120

Assinado de forma digital por VANUSA
CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO:61 120
Dados: 2026.06.01 16:18:19 -03'00'

Assinatura do representante legal sob carimbo

RG: 07 6-8 SSP/MT

CPF/MF: 652 231-20

CNPJ/CEI: 47.872.096/0001-41

Carimbo





ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DA INTEGRALIDADE DOS CUSTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO AOS DIREITOS TRABALHISTAS E DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA E INTEGRAL SOBRE RELAÇÕES DE TRABALHO E EVENTUAIS SUBCONTRATAÇÕES

A
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE – SES
REF.: EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO N°001/2026- SES-MT. A

A Empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, cadastrada no CNPJ/MF sob nº 47.872.096/0001-41, sediada na Rua Porangatu, nº 34, Qd 03, LT 06 – Bairro Primitivo, Nova Xavantina – MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, declara para todos os fins que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Ademais, será de responsabilidade exclusiva e integral da candidata o recolhimento de todos os tributos e encargos incidentes, responsabilizando-se, mais, por eventuais indenizações ou pagamentos oriundos de ações judiciais movidas por trabalhadores ou prestadoras de serviço contratados pela candidata para execução do contrato.

Nova Xavantina - MT, 25 de Maio de 2026.

Atenciosamente,

VANUSA CELESTINO
NASCIMENTO
PAZETTO:65 [REDACTED] 3120
Assinatura do representante legal sob carimbo

Assinado de forma digital por
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO
PAZETTO: [REDACTED] 3120
Dados: 2026.05.26 17:15:54 -03'00'

RG: 0 [REDACTED] 36-8 SSP/MT

CPF: 65 [REDACTED] 231-20

Carimbo





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA CNPJ: 47872096000141

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle _____

CWJNEODEEU7QDIC1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Nova Xavantina (MT), 29 de Maio de 2026

EXPEDICAO RONCADOR XINGU, 249 - centro
Nova Xavantina (MT) - CEP: 78690000 - Fone:6634382653





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

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

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
CNPJ: 47.872.096/0001-41

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 00:11:24 do dia 01/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2026.

Código de controle da certidão: **F1DD.4C13.7608.5A41**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SESCAP2026341255

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.872.096/0001-41
Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Endereço: RUA PORANGATU 34 QUADRA03 / PRIMITIVO / NOVA XAVANTINA / MT / 78690-000

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: 14/05/2026 a 12/06/2026

Certificação Número: 2026051404266050410155

Informação obtida em 29/05/2026 11:06:58

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





ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU

Nº: 25285002

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada e após consulta aos registros nos sistemas de tramitação processual de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há **4 ANOS, NADA CONSTA** nos registros de **PROCESSOS DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, como **AUTOR E RÉU**, até a data de 26/05/2026, MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de:

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
CNPJ 47.872.096/0001-41

Observações:

- As informações referentes ao **NOME e CNPJ** mencionados acima são de responsabilidade do solicitante. Cabe ao interessado e ao destinatário conferir a titularidade e verificar a autenticidade dos dados.
- A autenticidade desta certidão pode ser verificada no site **sec.tjmt.jus.br**, acessando o campo "**Verificar autenticidade de 1º grau**". Para a consulta, é necessário informar o número da certidão e o CPF. A verificação pode ser realizada em até **3(três) meses** após a data de expedição.
- A consulta é realizada na base de dados de processos distribuídos na Primeira Instância, abrangendo tanto a Justiça Comum quanto os Juizados. Estão incluídas **Inclui todas as ações relacionadas à recuperação judicial e falência**.
- A presente certidão foi expedida com base nos critérios de busca selecionados pela parte requerente no sistema. Portanto, não exclui a possibilidade de existência de processo(s) que não se enquadrem nos parâmetros especificados no cabeçalho deste documento.
- Esta certidão terá validade de até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da sua emissão.



Certidão nº 25285002.
A autenticidade desta certidão pode ser consultada em:
<http://sec.tjmt.jus.br/verificar-autenticidade-de-certidoes>
Certidão emitida por WELTON QUEIROZ VIANA.
Lotado na Central de Distribuição - Comarca de Nova Xavantina - SDCR, dia 26/05/2026, às 16h:09



SESCAP2026341255





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ SANITÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Alvará nº 18064.162767.2025

Validade: 21/10/2026

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por meio da Vigilância Sanitária, instituído no artigo 6º, § 1º da Lei Federal nº 8.080/90, e artigo 11, da Lei Estadual nº 7.110/99, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA
CNPJ/CPF: 47.872.096/0001-41
Endereço: RUA PORONGATU Nº 34 QUADRA: 03; LOTE: 06;
Cidade: NOVA XAVANTINA Bairro: PRIMITIVO
CEP: 78690000 Telefone: (66) 3438-2339

Responsável Legal: VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO CPF: 65*.***.***-20
Responsável Técnico: ADELMO FERREIRA BARROS CPF: 37*.***.***-68
Conselho Profissional: CRM - Conselho Regional de Medicina - 2436MT

CNAE Objeto da Licença:

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

ATIVIDADES LICENCIADAS:

1) As atividades exercidas em unidades de hospitais preparadas para atendimento a urgências; 2) As atividades exercidas em prontos-socorros com assistência 24 horas e com leitos de observação.

AUTORIZAÇÃO PARA O SERVIÇO:

S465 - Farmácia hospitalar
S479 - Videolaparoscopia
S503 - Pronto socorro geral
S522 - Endoscopia
S453 - Hospital geral
S530 - Serviço de nutrição e dietética (SND)
S464 - Cirurgia estética hospitalar
S456 - Internação - obstétrica (maternidade)
S457 - Internação - pediátrica
S458 - Lactário
S502 - Urgência/Emergência
S460 - Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (CCIH)
S261 - Unidade de Esterilização de material por vapor saturado sob pressão, calor seco e outros
S266 - Lavanderias que processam roupas hospitalares, exclusivamente ou não

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=13628e59-c5bd-49b8-a4e1-ba1e83c75158>

Data da impressão: Rua Nova Iguaçu, S/N - Bairro CoopHEMA - CEP: 78085-118 - Cuiabá-MT Fone: (65) 98432-4351/3613-5378 - E-mail: gcas@ses.mt.gov.br

Página 1 de 2



SESCAP2026341255



Alvará nº 18064.162767.2025

Validade: 21/10/2026

S516 - Tomografia computadorizada
S473 - Análises Clínicas/Patologias Clínicas
S517 - Serviço de radiodiagnóstico médico
S529 - Serviços de terapia de nutrição parenteral

Cuiabá, terça-feira, 21 de outubro de 2025

LUIS CARLOS GOMES VIANA
Gerente de Certificação de Alvará Sanitário
Matrícula: 116171

MARCOS ROBERTO ARCANJO DIAS
Coordenador de Vig. Sanitária
Matrícula: 52755



Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=13628e59-c5bd-49b8-a4e1-ba1e83c75158>

Data da impressão: 21/10/2025 20:45 Rua Nova Iguaçu, S/N - Bairro CoopHEMA - CEP: 78085-118 - Cuiabá-MT Fone: (65) 98432-4351/3613-5378 - E-mail: gcas@ses.mt.gov.br

Página 2 de 2



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



**ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND Nº 0062730731**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **01/05/2026** Hora da emissão: **00:07:47**

Nome/denominação do sujeito passivo: **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**
CNPJ: **47.872.096/0001-41**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: **29/06/2026**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **2M92ALM2T2AMB22M**



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 1.251.462,88	R\$ 7.848.016,20
SERVIÇOS PRESTADOS A PRAZO		R\$ 1.251.462,88	R\$ 7.848.016,20
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (81.560,20)	R\$ (522.850,61)
(-) (-) ICMS		R\$ 1.662,12	R\$ (937,20)
(-) (-) ISS		R\$ (37.543,92)	R\$ (235.460,80)
(-) (-) COFINS		R\$ (37.543,88)	R\$ (235.440,49)
(-) (-) PIS		R\$ (8.134,52)	R\$ (51.012,12)
= RECEITA LIQUIDA		R\$ 1.169.902,68	R\$ 7.325.165,59
= LUCRO BRUTO		R\$ 1.169.902,68	R\$ 7.325.165,59
(-) DESPESAS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.672.824,89)	R\$ (9.060.586,32)
(-) (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.405.791,77)	R\$ (8.230.986,96)
(-) EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ (263.943,92)	R\$ (0,00)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (41.518,40)	R\$ (127.960,36)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (4.158,94)	R\$ (11.520,77)
(-) FÉRIAS		R\$ (5.577,69)	R\$ (15.410,41)
(-) UNIFORMES E EPI'S		R\$ (1.075,00)	R\$ (0,00)
(-) INSS		R\$ (19.337,03)	R\$ (58.897,91)
(-) FGTS		R\$ (4.100,35)	R\$ (12.509,52)
(-) TAXAS FEDERAIS		R\$ (0,00)	R\$ (16.658,98)
(-) TAXAS ESTADUAIS		R\$ (0,00)	R\$ (16.517,42)
(-) TAXAS MUNICIPAIS		R\$ (0,00)	R\$ (2.295,09)
(-) TAXAS DE CONSELHOS PROFISSIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (14.757,51)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (0,00)	R\$ (11.837,50)
(-) DESPESAS POSTAIS E MALOTES		R\$ (0,00)	R\$ (91,30)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (22.902,56)	R\$ (255.879,84)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (0,00)	R\$ (4.439,16)
(-) MATERIAL COPA COZINHA E LIMPEZA		R\$ (49.205,60)	R\$ (37.058,47)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (10.235,44)	R\$ (21.822,63)
(-) MATERIAL DE MANUTENÇÃO PREDIAL		R\$ (105,00)	R\$ (0,00)
(-) TELEFONE		R\$ (0,00)	R\$ (2.637,73)
(-) TARIFAS BANCARIAS		R\$ (0,00)	R\$ (2,00)
(-) MATERIAL DE USO E CONSUMO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		R\$ (348.278,06)	R\$ (2.386.776,78)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 2



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
 Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 47.872.096/0001-41
Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) ALUGUÉIS DE IMÓVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (90.000,00)
(-) SERVIÇOS PESSOA FÍSICA (PF)		R\$ (27.554,00)	R\$ (238.135,41)
(-) CONTABILIDADE BÁSICA (PJ)		R\$ (10.000,00)	R\$ (30.000,00)
(-) SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA (PJ)		R\$ (597.799,78)	R\$ (4.875.778,17)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R\$ (267.033,12)	R\$ (829.106,87)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (267.033,12)	R\$ (829.106,87)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (492,49)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (33,65)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (458,84)
(+) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 2.090,00	R\$ 11.524,67
AMOSTRAS GRÁTIS BRINDES E BONIFICAÇÕES		R\$ 2.090,00	R\$ 11.524,67
(-) = LUCRO OPERACIONAL		R\$ (500.832,21)	R\$ (1.723.896,06)
(-) = RESULTADO ANTES DA CSLL		R\$ (500.832,21)	R\$ (1.723.896,06)
(-) (-) CSLL		R\$ (0,00)	R\$ (3.041,33)
(-) (-) CSLL		R\$ (0,00)	R\$ (3.041,33)
(-) = RESULTADO ANTES DO IRPJ		R\$ (500.832,21)	R\$ (1.726.937,39)
(-) (-) IRPJ		R\$ (0,00)	R\$ (5.068,88)
(-) (-) IRPJ		R\$ (0,00)	R\$ (5.068,88)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R\$ (500.832,21)	R\$ (1.732.006,27)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7B.50.45.C8.CC.AA.D9.24.3D.6B.28.77.0B.C6.EB.3A.33.E7.4B-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 2 de 2



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
 Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA



SETAE ENGENHARIA - NOVA XAVANTINA
C.N.P.J. 04234130000140
AV. RIO GRANDE DO SUL, 520 - CENTRO
Fone: 99940-4682

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS
DE ÁGUA E ESGOTO Nº2541736
NOVA XAVANTINA/MT**

USUÁRIO		MATRÍCULA		REFERÊNCIA
NATHAN DA SILVA BARROS 075.394.461-88		1100774		06/2026
ENDEREÇO				VENCIMENTO
RUA RIO DE JANEIRO, Nº 115 AP-01 BAIRRO UNIAO		QDA 03 LTE 15 78690000		02/06/2026
CODIFICAÇÃO	CATEGORIA	ECON.	MÉDIA	EMIÇÃO
01.05.01710.02	RESIDENCIAL	1	10	15/05/2026
HIDRÔMETRO	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	CONS. ATUAL	CONS. FATURADO
Y24G015448	15/04/2026 119	15/05/2026 125	6	10
FAIXA	10	R\$	ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS	
11	20	5,835	190 CUSTO DISP. MINIMA DO SISTEMA	
21	30	9,724	91 ESGOTO - COLETA TRAT. DISP. FINAL	
31	40	12,830	92 MULTA DE MORA REF: REF.: 4/2026 01/01	
41	999999	18,169	93 JUROS DE MORA REF: REF.: 4/2026 01/01	
			96 ARREDON. ANTERIOR	
			97 ARREDON. ATUAL	
				VALOR (R\$)
				35,37
				17,68
				1,08
				0,58
				0,49
				0,20

SUJEITO À SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO DA FATURA				TOTAL	55,00
Dúvidas procure o escritório local					
5/2026	4	ANÁLISE DE ÁGUA - MÊS: 05/2026			
4/2026	4	Parâmetro	Unidade	Referência	Médias dos Resultados
3/2026	7	Turbidez	N.T.U.	5	0,74
2/2026	10	Cor	mgpt/l	15	1,00
1/2026	4	PH	—	6,0 a 9,5	7,25
12/2025	4	Coliformes	N.M.P./100ml	Ausente	AUSENTE
		Fluor	mg/l	0,6 a 1,5	0,62
		Cloro Residual	mg/l	0,2 a 2,0	1,90
					2ª VIA
2ª VIA					
VENCIMENTO	N. NF.	CODIFICAÇÃO	MATRÍCULA	REFERENTE	VALOR A PAGAR
02/06/2026	2541736	01.05.01710.02	1100774	06/2026	55,00

FATURA PAGA

Ag.: 3 Data Pgto.: 01/06/2026 Hora Pgto.: Seq.: 0



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255

SIGA

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.872.096/0001-41 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/09/2022
NOME EMPRESARIAL HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PORANGATU	NÚMERO 34	COMPLEMENTO QUADRA03 LOTE 06
CEP 78.690-000	BAIRRO/DISTRITO PRIMITIVO	MUNICÍPIO NOVA XAVANTINA
		UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITALAMOVIDA.CONTABILIDADE@GMAIL.COM		TELEFONE (66) 8432-0134
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/09/2022	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **07/05/2026** às **14:50:50** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Responsabilidade Técnica para Serviço

Certificamos que o(a) médico(a) Dr.(a) **DANYLLO FIGUEIREDO ALVARENGA**, inscrito(a) no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **11451**, é o(a) Responsável Técnico pelo Serviço de **Centro Cirúrgico** da empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA.**, CNPJ **47.872.096/0001-41**, CRM **4589**, inscrita neste Conselho Regional de Medicina desde **06/02/2024**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **06/02/2027**.

Chave de validação **7f778faf73dbc3635b7918ed165008f3bf3980d4**

Emitida eletronicamente via internet em **07/05/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**: <http://www.crmmt.org.br/>





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº. 4589	CNPJ 47.872.096/0001-41	Inscrição 06/02/2024	Validade 06/02/2027
Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA.	Nome Fantasia HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA		
Endereço RUA PORANGATU 34, QD 03,LT 06 - PRIMITIVO	Município / UF NOVA XAVANTINA/MT	CEP 78690-000	
Diretor Técnico 2436 - ADELMO FERREIRA BARROS	Classificação HOSPITAL GERAL		



Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 06/02/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **0e53645568615009679a8a5c3e87bf0461f1f4c9**

Emitida eletronicamente via internet em **02/02/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crrmt.org.br/>



SESCAP2026341255



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 08:52:26.
Documento Nº: 37720150-9811 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37720150-9811>



SESCAP2026341255



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO
CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Impresso em: 15/04/2026 às 10:21

A anotação de Responsabilidade Técnica foi registrada pelo CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MATO GROSSO com a resolução Cofen 782/2025, de acordo com os dados abaixo:

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nr. do Registro: 265.294

Data do Registro: 06/04/2026

Data do Vencimento: 06/04/2027

Classificação da Área de Gestão: Gestão Assistencial

Nomenclatura da ART: ART Única

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONTRATANTE

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA

CNPJ: 47.872.096/0001-41

Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço: RUA PORANGATU, 34, -. CEP: 78690000. NOVA XAVANTINA-MT

Horário de Funcionamento: Domingo, Segunda-Feira, Terça-Feira, Quarta-Feira, Quinta-Feira, Sexta-Feira, Sábado: 00:00 AS 23:59

DADOS DO(A) ENFERMEIRO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

Nome Social:

Nome Civil: NATHAN DA SILVA BARROS

Inscrição Coren-MT: 911476-ENF

CPF: XXX.394.461-XX

Jornada de Trabalho: Segunda-Feira, Terça-Feira, Quarta-Feira, Quinta-Feira, Sexta-Feira: 07:00 AS 11:00

Carga Horária Total Semanal (horas): 20



Número da Certidão: 20261978929638

Sua autenticidade poderá ser verificada utilizando o Código QR ou acessando a página do SIGEN do Conselho Federal de Enfermagem, no endereço:

<https://sigen.cofen.gov.br/verificar-certidao>

Endereço: RUA DOS LÍRIOS, 363, JARDIM CUIABÁ, CUIABÁ - MT
Contato: 65996232323



SESCAP2026341255



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

7/5/2026
DATASUS

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

IMPRESSÃO DA FICHA REDUZIDA

Identificação				
CADASTRADO NO CNES EM: 25/2/2024 ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 26/3/2026				
Nome:		CNES:	CNPJ:	
HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA		4459733	47872096000141	
Nome Empresarial:		CPF:	Personalidade:	
HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA		--	JURÍDICA	
Logradouro:		Número:		
RUA PORONGATU		34		
Complemento:	Bairro:	CEP:	Município:	UF:
QUADRA03 LOTE 06	PRIMITIVO	78690000	NOVA XAVANTINA	MT
Tipo Unidade:	Sub Tipo Unidade:	Gestão:	Dependência:	
HOSPITAL GERAL		DUPLA	INDIVIDUAL	

PROFISSIONAIS SUS	
Médicos	2
Outros	2

PROFISSIONAIS NÃO SUS	
Total	59

Atendimento Prestado	
Tipo de Atendimento:	Convênio:
AMBULATORIAL	SUS
AMBULATORIAL	PARTICULAR
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO
INTERNACAO	SUS
INTERNACAO	PARTICULAR
INTERNACAO	PLANO DE SAUDE PRIVADO
SADT	PARTICULAR
SADT	PLANO DE SAUDE PRIVADO
URGENCIA	PLANO DE SAUDE PRIVADO
URGENCIA	PARTICULAR
Fluxo de Clientela:	
ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA	

Leitos		
CIRÚRGICO		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
CIRURGIA GERAL	16	16
CLÍNICO		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLÍNICA GERAL	8	8
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
UNIDADE ISOLAMENTO	1	1
UCI-A	3	1

Equipamentos



DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
ACELERADOR LINEAR COM ELETRONS (RECURSOS AVANÇADOS IGRT 3D)	1	0	NÃO
APARELHO DE HEMODIALISE - HOSPITALAR	1	0	NÃO
CARRINHO DE TELEMEDICINA DE VIDEOCONFERENCIA	1	0	NÃO
CARRINHO DE TELEMEDICINA DE VIDEOCONFERENCIA	1	0	NÃO
KIT DERMATOSCOPIA	1	1	NÃO
KIT DERMATOSCOPIA	1	1	NÃO
MAMOGRAFO COM COMANDO SIMPLES	1	0	NÃO
MAMOGRAFO COM COMANDO SIMPLES	1	0	NÃO
MONITOR SINAIS VITAIS MULTIF PORT TELESSAÚDE DE GRAU MEDICO	1	1	NÃO
MONITOR SINAIS VITAIS MULTIF PORT TELESSAÚDE DE GRAU MEDICO	1	1	NÃO
POLTRONA PARA ADMINISTRACAO DE QUIMIOTERAPIA	1	0	NÃO
RAIO X MAIS DE 500MA	1	1	NÃO
RAIO X MAIS DE 500MA	1	1	NÃO
RAIO X PARA DENSITOMETRIA OSSEA	1	1	NÃO
RAIO X PARA DENSITOMETRIA OSSEA	1	1	NÃO
SISTEMA DE DOSIMETRIA	1	1	NÃO
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	1	NÃO
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	1	NÃO
ULTRASSOM PORTATIL	1	1	NÃO
ULTRASSOM PORTATIL	1	1	NÃO
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
EQUIPO ODONTOLOGICO	1	1	NÃO
EQUIPO ODONTOLOGICO	1	1	NÃO
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
BERÇO AQUECIDO	1	0	NÃO
BERÇO AQUECIDO	1	0	NÃO
BOMBA DE INFUSAO	4	0	NÃO
BOMBA DE INFUSAO	4	0	NÃO
DEFIBRILADOR	2	0	NÃO
DEFIBRILADOR	2	0	NÃO
INCUBADORA	1	0	NÃO
INCUBADORA	1	0	NÃO
MONITOR DE ECG	6	0	NÃO
MONITOR DE ECG	6	0	NÃO
MONITOR DE PRESSAO INVASIVO	1	0	NÃO
MONITOR DE PRESSAO INVASIVO	1	0	NÃO
MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO	7	0	NÃO
MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO	7	0	NÃO
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	6	0	NÃO
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	6	0	NÃO
RESPIRADOR/VENTILADOR	1	0	NÃO
RESPIRADOR/VENTILADOR	1	0	NÃO
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
ELETROCARDIOGRAFO	1	0	NÃO
ELETROCARDIOGRAFO	1	0	NÃO
Resíduos/Rejeitos			
Coleta Seletiva de Rejeito:			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
RESIDUOS COMUNS			
Instalações Físicas para Assistência			
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:	



CONSULTORIOS MEDICOS	1	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1	3
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	3
AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLINICAS BASICAS	5	0
CLINICAS INDIFERENCIADO	2	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE NEBULIZACAO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	6
HOSPITALAR		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE RECUPERACAO	1	3
SALA DE PARTO NORMAL	2	0
Serviços de Apoio		
Serviço:	Característica:	
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO	
FARMACIA	PROPRIO	
LAVANDERIA	PROPRIO	
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO	

Serviços Especializados

Cod.:	Serviço:	Característica:	Ambulatorial:		Hospitalar:	
			Amb.:	SUS:	Hosp.:	SUS:
114	ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
132	ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
110	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
112	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
124	SERVICO DE ENDOCRINOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Serviços e Classificação

Código:	Serviço:	Classificação:	Terceiro:	CNES:
114 - 006	ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
150 - 001	CIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA SEM ENXERTO	NÃO	NAO INFORMADO
150 - 002	CIRURGIA VASCULAR	FISTULA ARTERIOVENOSA COM ENXERTO	NÃO	NAO INFORMADO
132 - 003	ONCOLOGIA	ONCOLOGIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
110 - 003	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	LAQUEADURA	NÃO	NAO INFORMADO
110 - 004	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	VASECTOMIA	NÃO	NAO INFORMADO



112 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL	NÃO	NAO INFORMADO
112 - 003	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PARTO	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 006	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA ENDOVASCULAR EXTRACARDIACO	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 007	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 004	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA VASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
117 - 002	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	TRATAMENTO EM QUEIMADOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIIS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	AMBOS	2745801
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	POTENCIAIS EVOCADOS	NÃO	NAO INFORMADO
124 - 002	SERVICO DE ENDOCRINOLOGIA	CIRURGIA DE GLANDULAS ENDOCRINAS	NÃO	NAO INFORMADO
136 - 001	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	ENTERAL	NÃO	NAO INFORMADO
155 - 001	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	NÃO	NAO INFORMADO
155 - 003	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE URGENCIA	NÃO	NAO INFORMADO
155 - 002	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA PEDIATRICA(ATE 21 ANOS)	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 016	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO	NÃO	NAO INFORMADO





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.872.096/0001-41
Certidão nº: 45149168/2026
Expedição: 01/05/2026, às 00:10:25
Validade: 28/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.872.096/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br



SESCAP2026341255



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças
Superintendência de Aquisições e Contratos

DOCUMENTOS CONSULTAS DE SANÇÕES

Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA
LTDA - CNPJ: 47872096000141

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 10/06/2026 às 09:26:13.
Documento Nº: 37723099-8431 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37723099-8431>



SESCAP2026341484

SIGA



**CONTROLADORIA GERAL
DO ESTADO DE MATO GROSSO**

CERTIDÃO NEGATIVA

de inclusão no Cadastro de Empresas
Inidôneas e Suspensas

Nº 55640



**Declaramos para os devidos fins que o
CNPJ/CPF de nº. 47.872.096/0001-41, não
consta como inscrito no Cadastro de Empre-
sas Inidôneas e Suspensas do estado de
Mato Grosso.**

**Válida até 17/06/2026
Fornecimento gratuito**





Verifique a autenticidade desta certidão acessando o site: <https://ceis.cge.mt.gov.br/?acao=validar-certidao> e informe o código validador **ccc8f2ec-92cc-4e0e-bf5d-061f5591597c**, ou escaneie o QR CODE ao lado com seu smartphone.

VOLTAR



Acesso a Participação

- Editais de Licitação
- Compra Direta
- Fornecedores

Consultas

- Banco de Especificação
- Licitações
- Resultado Licitação
- Registro de Preço
- Proposta Pregão Presencial

Acesso aos Servidores

- Sistema de Aquisição
- SIAG-C

Licitações ao Vivo

- Ver ata
- Assistir Licitação

Fornecedores Sancionados

Opções de Pesquisa

Selecione uma modalidade de consulta:

- Por CNPJ/CPF
- Por Razão Social
- Por Tipo de Sanção

Informe um Objeto para a pesquisa:

47872096000141

**Acesso ao Portal de
Transparência do Governo
Federal**

[Acesso ao cadastro de empresas
inidôneas e suspensas do Governo
Federal - CEIS](#)

Pesquisar Limpar

Nenhum registro encontrado



Portal de Serviços

do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso

 ENTRAR COM MEU USUÁRIO

Certidão

A Certidão On Line é um sistema criado pelo Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso (TCE-MT) para atender às Pessoas Físicas, Pessoas Jurídicas e Fiscalizados, que necessitam de Certidão do TCE-MT, conforme Regimento Interno do TCE-MT, e na Resolução Normativa nº 02/2009 - TCE-MT.

⚠ Não foi encontrado nenhum usuário com esses dados, provavelmente não há modelo vinculado. Entre em contato com o TCE (5)

[Pessoa Física](#)

[Pessoa Jurídica](#)

[Fiscalizado](#)

Pessoa Jurídica

CNPJ

47872096000141

Emitir

Setor Responsável: SECRETARIA DE CERTIFICAÇÃO E CONTROLE DE SANÇÕES
Competências: Emissão de Certidões e Controle de Sanções
Email: certificacaoesancoes@tce.mt.gov.br
Telefone: (65) 3613-7565 / 7564
Horário de Atendimento: das 8h às 14h

Tribunal de Contas de Mato Grosso - Copyright © 2018



SESCAP2026341484

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 06/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 06/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 06/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 06/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 06/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

Dados da consulta: 03/06/2026 09:49:29

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CNEP

CPF / CNPJ sancionado: 47872096000141

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
----------	----------	---------------------	-----------------	---------------	-----------------------------	------------------	------------------------------	----------------	------------

Nenhum registro encontrado



SESCAP2026341484

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 06/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 06/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 06/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 06/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 06/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

Dados da consulta: 03/06/2026 09:48:48

FILTROS APLICADOS:

CPF/CNPJ sancionado: 47872096000141

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	SANCIONADO DA UF	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



SESCAP2026341484



CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES

O Tribunal de Contas da União certifica, em 03/06/2026, que **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, CNPJ: **47.872.096/0001-41**, NÃO CONSTA no **Cadastro de Responsáveis por Contas Julgadas Irregulares (Cadirreg)**.

Por que uma pessoa não consta nesse cadastro?

Porque não teve contas julgadas irregulares com decisão transitada em julgado*.

O cadastro não inclui:

- Processos arquivados por decisão terminativa (sem julgamento do mérito);
- Responsáveis ainda não notificados sobre a decisão;
- Decisões ainda não transitadas em julgado; e
- Decisões anuladas ou suspensas pelo TCU ou pela Justiça.

Base legal:

Artigo 71, II, da Constituição Federal
Artigo 16, III, da Lei nº 8.443/1992 (Lei Orgânica do TCU)

*O trânsito em julgado marca uma decisão como não mais sujeita a recursos com efeitos suspensivos



Certidão válida até **03/07/2026**

Quer confirmar os dados? Acesse <https://certidoes.apps.tcu.gov.br>
com o código YJCP20260603095236

<https://portal.tcu.gov.br/carta-de-servicos/certidoes>



SESCAP2026341484





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 03/06/2026 09:52:15

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**
CNPJ: **47.872.096/0001-41**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.





Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (03/06/2026 às 09:51) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 47.872.096/0001-41.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6A20.2336.EC66.A062 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php





Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças
Superintendência de Aquisições e Contratos

DOCUMENTOS VALIDADOS

Empresa: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA
LTDA - CNPJ: 47872096000141

Palácio Paiaguás, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n. (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05)
Centro Político Administrativo, CEP: 78.049-902 • Cuiabá • Mato Grosso • www.saude.mt.gov.br

1



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.872.096/0001-41 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/09/2022
NOME EMPRESARIAL HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PORANGATU	NÚMERO 34	COMPLEMENTO QUADRA03 LOTE 06
CEP 78.690-000	BAIRRO/DISTRITO PRIMITIVO	MUNICÍPIO NOVA XAVANTINA
ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITALAMOVIDA.CONTABILIDADE@GMAIL.COM		UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITALAMOVIDA.CONTABILIDADE@GMAIL.COM		
TELEFONE (66) 8432-0134		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/09/2022	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **15/05/2026** às **11:22:48** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.872.096/0001-41
Certidão nº: 45149168/2026
Expedição: 01/05/2026, às 00:10:25
Validade: 28/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.872.096/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br



SESCAP2026354395



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

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

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
CNPJ: 47.872.096/0001-41

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 00:11:24 do dia 01/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2026.

Código de controle da certidão: **F1DD.4C13.7608.5A41**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



 Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico - SEDEC			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)																											
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 51202119850		Código da Natureza Jurídica 2062	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio																											
1 - REQUERIMENTO																														
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Mato Grosso																														
Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)																														
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DE VIAS</th> <th>CÓDIGO DO ATO</th> <th>CÓDIGO DO EVENTO</th> <th>QTDE</th> <th>DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>002</td> <td></td> <td></td> <td>ALTERACAO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>021</td> <td>1</td> <td>ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2001</td> <td>1</td> <td>ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2247</td> <td>1</td> <td>ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL</td> </tr> </tbody> </table>					Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO	1	002			ALTERACAO			021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR			2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL	Nº FCN/REMP  MTN2589828218
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO																										
1	002			ALTERACAO																										
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)																										
		2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR																										
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL																										
<u>NOVA XAVANTINA</u> Local <u>6 Outubro 2025</u> Data			Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio: Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____																											
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL																														
<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR			<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA																											
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): <input type="checkbox"/> SIM _____ <input type="checkbox"/> SIM _____ _____ <input type="checkbox"/> NÃO _____ <input type="checkbox"/> NÃO _____ Data Responsável Data Responsável					Processo em Ordem À decisão ____/____/____ Data _____ Responsável																									
DECISÃO SINGULAR																														
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência																									
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																									
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.																														
				____/____/____	_____ Responsável																									
DECISÃO COLEGIADA																														
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência																									
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																									
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.																														
____/____/____	_____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Presidente da _____ Turma																									
OBSERVAÇÕES																														



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
 Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
 Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


 KENNER LANGNER DA SILVA
 SECRETÁRIO GERAL

pág. 1/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
 Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/168.710-4	MTN2589828218	22/09/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
043.██.471-66	ROBISON PAZETTO JUNIOR	06/10/2025 12:28:44
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

652.██.31-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	06/10/2025 12:31:19
Assinado utilizando assinatura qualificada		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 2/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

2ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO, brasileira, nascida em 14/07/1973, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 652 [REDACTED] 231-20, e na República Federativa do Brasil sob Registro Geral n.º 071 [REDACTED].

Sócia da personalidade jurídica HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, registrada na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE 51202119850, com sede na Rua Porangatu, nº 34, Quadra 03, Lote 06, Bairro Primitivo, Nova Xavantina - MT, CEP 78.690-000, Brasil, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 47.872.096/0001-41, delibera e ajusta, a presente ALTERAÇÃO CONTRATUAL, nos termos deste instrumento e da legislação vigente:

I - DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade admite o novo sócio ROBISON PAZETTO JUNIOR, brasileiro, casado, advogado, nascido em 25/05/1992, portadora da Cédula de Identidade OAB 19.641-O, documento de identidade 11 [REDACTED] 945 - Órgão Expedidor SSP/MT e do CPF 043. [REDACTED] 471-66, residente e domiciliada [REDACTED], o mesmo recebe uma parte do capital social de 10%.

II - DOS SOCIOS

CLÁUSULA SEGUNDA

A Sociedade altera seu Capital social para R\$ 5.000.000 (Cinco milhões de reais), divididos em quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente nacional.

Parágrafo único: O Capital social fica assim distribuído entre os sócios

NOME	Nº de Quotas	Valor Nominal R\$	Valor R\$
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	4.000.000	1,00	4.000.000,00
ROBISON PAZETTO JUNIOR	1.000.000	1,00	1.000.000,00
TOTAL	5.000.000	-	5000.000,00



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.juceamat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 3/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDAÇÃO EM ATO CONTÍNUO DA
HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO, brasileira, nascida em 14/07/1973, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 652. [REDACTED] 231-20, e na República Federativa do Brasil sob Registro Geral n.º [REDACTED]

ROBISON PAZETTO JUNIOR, brasileiro, nascido em 25/05/1992, casado sob regime de comunhão de bens, advogado, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 043. [REDACTED] 471-66, e na República Federativa do Brasil sob Registro Geral n.º 11 [REDACTED] 45 SSP-MT, residente e domiciliada na [REDACTED]

Sócios da personalidade jurídica **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, registrada na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE 51202119850, com sede na Rua Porangatu, nº 34, Quadra 03, Lote 06, Bairro Primitivo, Nova Xavantina - MT, CEP 78.690-000, Brasil, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 47.872.096/0001-41, delibera e ajusta, a presente CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, conforme cláusulas e condições seguintes:

I - DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade utiliza o nome empresarial **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA** e nome fantasia como **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA**

CLÁUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sede na Rua Porangatu, nº 34, Quadra 03, Lote 06, Bairro Primitivo, Nova Xavantina - MT, CEP 78.690-000, Brasil.

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

II - DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA

A sociedade tem por objeto social a atuação como **ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E EXAMES**



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 4/10



SESCAP2026354395

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

ANALOGOS, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, UTI MOVEL

CLÁUSULA QUINTA

A empresa iniciou suas atividades em 01/12/2012 e seu prazo de duração é indeterminado.

III - DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA

O capital social subscrito é de R\$ 5.000.000 (Cinco milhões de reais) divididos em 5.000.000 (Cinco milhões) quotas com valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país..

Parágrafo único: O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

NOME	Nº de Quotas	Valor Nominal R\$	Valor R\$
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	4.000.000	1,00	4.000.000,00
ROBISON PAZETTO JUNIOR	1.000.000	1,00	1.000.000,00
TOTAL	5.000.000	-	5000.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição, se postas à venda, formalizando se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA OITAVA

A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas responde solidariamente pela integralização do capital social.

IV - DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA NONA

A administração da sociedade será exercida **ISOLADAMENTE** pela sócia **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social e seus afins operacionais e administrativos, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 5/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens moveis e imóveis da sociedade.

V - DO PRÓ - LABORE

CLÁUSULA DÉCIMA

A administradora terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, podendo optar por fazê-la ou não, cujo valor será definido e registrado no sistema de folha de pagamento da sociedade.

VI - DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Ao término de cada exercício social da empresa, mensal, trimestral, semestral ou anual (31 de dezembro), os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ocorrer em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado, mediante reunião extraordinária para análise dos demonstrativos financeiros e deliberação sobre.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros líquidos deve ser apurada após a contabilização obedecendo, a participação dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a sócia deliberará sobre as contas e designará administrador, quando for o caso.

VII - DO PORTE E ENQUADRAMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

A sociedade declara que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Parágrafo Único: A empresa declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EPP EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006

VIII - DO FALECIMENTO DA SÓCIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

Falecendo ou interditada a sócia, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.juceamat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 6/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

IX - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA

A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

XII - DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA

Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos em comum acordo pela sócia, com observância da Lei nº 10.406/2002.

XI - FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA

Fica eleito o foro de Nova Xavantina - MT para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

Nova Xavantina - MT, 22 de setembro de 2025.

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO
Sócia/Administradora

ROBISON PAZETTO JUNIOR
SÓCIO



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 7/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/168.710-4	MTN2589828218	22/09/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
043. [REDACTED] 71-66	ROBISON PAZETTO JUNIOR	06/10/2025 12:28:44
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

652. [REDACTED] 231-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	06/10/2025 12:31:20
Assinado utilizando assinatura qualificada		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 8/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL



Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, de CNPJ 47.872.096/0001-41 e protocolado sob o número 25/168.710-4 em 26/09/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 3591075, em 06/10/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Nubia Carla Noite Izabel Costa.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Kenner Langner da Silva. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
652 [REDACTED] 231-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	06/10/2025 11:31:19
Assinado utilizando assinatura qualificada AC SyngularID Multipla		
04 [REDACTED] 71-66	ROBISON PAZETTO JUNIOR	06/10/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
652 [REDACTED] 231-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	06/10/2025 11:31:20
Assinado utilizando assinatura qualificada AC SyngularID Multipla		
04 [REDACTED] 71-66	ROBISON PAZETTO JUNIOR	06/10/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 18/09/2025



Documento assinado eletronicamente por Nubia Carla Noite Izabel Costa, Servidor(a) Público(a), em 06/10/2025, às 12:21.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br) informando o número do protocolo 25/168.710-4.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 9/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



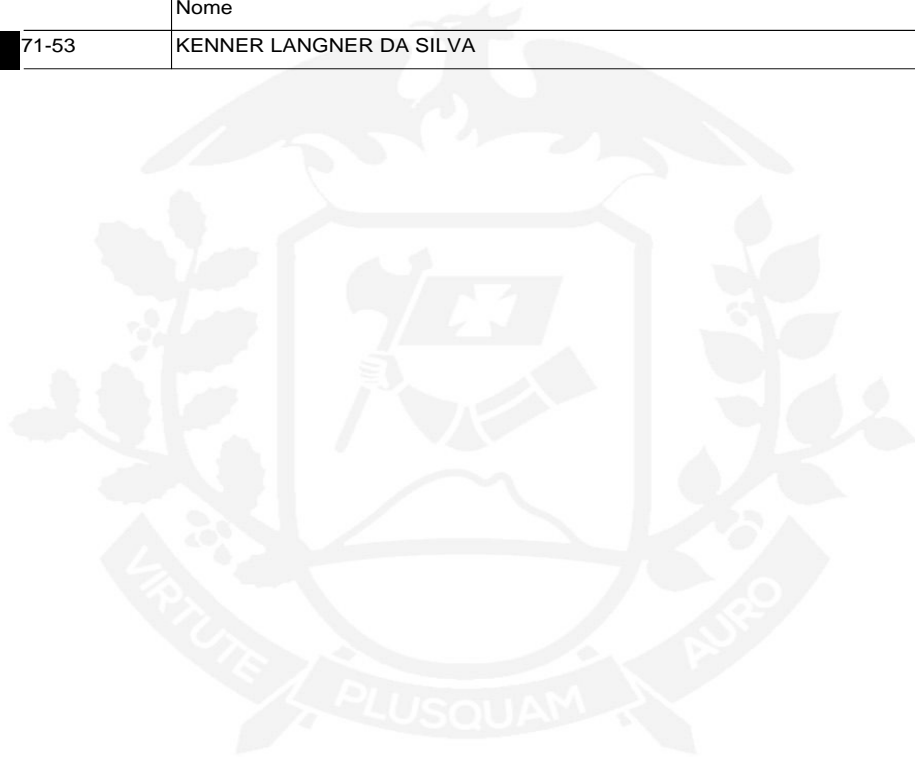
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO
GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
735. [REDACTED] 71-53	KENNER LANGNER DA SILVA

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Cuiabá, segunda-feira, 06 de outubro de 2025



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3591075 em 06/10/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251687104 - 26/09/2025. Autenticação: 3627C45B4B4710E6FCA9650978DAB169A8C2B3. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/168.710-4 e o código de segurança QxDh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 10/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico - SEDEC

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

51202119850

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



MTN2570150995

Nº DE VIAS DO ATO CÓDIGO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

Nº DE VIAS DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

NOVA XAVANTINA

Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

4 Novembro 2025

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

_____/_____/_____
Data

NÃO

_____/_____/_____
Data

Responsável

NÃO

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AEC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 1/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

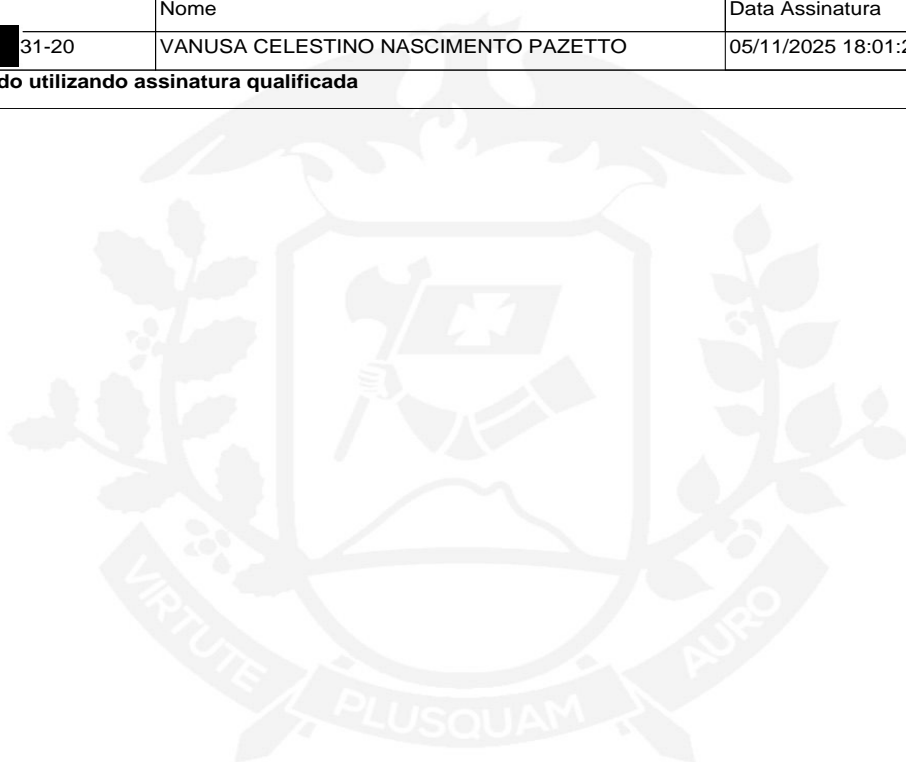
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/191.616-2	MTN2570150995	28/10/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
652. [REDACTED] 31-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	05/11/2025 18:01:24
Assinado utilizando assinatura qualificada		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 2/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

3ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO, brasileira, nascida em 14/07/1973, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 652. [REDACTED] 231-20, e na República Federativa do Brasil sob Registro Geral n.º [REDACTED]

ROBISON PAZETTO JUNIOR, brasileiro, nascido em 25/05/1992, casado sob regime de comunhão de bens, advogado, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 043. [REDACTED] 471-66, e na República Federativa do Brasil sob Registro Geral n.º 11 [REDACTED] 5 SSP-MT, residente e domiciliada na [REDACTED]

Sócios da personalidade jurídica HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, registrada na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE 51202119850, com sede na Rua Porangatu, nº 34, Quadra 03, Lote 06, Bairro Primitivo, Nova Xavantina - MT, CEP 78.690-000, Brasil, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 47.872.096/0001-41, delibera e ajusta, a presente ALTERAÇÃO CONTRATUAL, nos termos deste instrumento e da legislação vigente:

I - DO CAPITAL SOCIAL
CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade altera o capital social subscrito para R\$ 5.000.000 (Cinco milhões de reais) divididos em 5.000.000 (Cinco milhões) quotas com valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país. A sócia VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO, fica 90% do capital social totalizando valor de R\$ 4.500.000, o sócio ROBISON PAZETTO JUNIOR, fica com 10% do Capital Social totalizando R\$ 500.000.

Parágrafo único: O Capital social fica assim distribuído entre os sócios

NOME	Nº de Quotas	Valor Nominal R\$	Valor R\$
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	4.500.000	1,00	4.500.000
ROBISON PAZETTO JUNIOR	500.000	1,00	500.000
TOTAL	5.000.000	-	5.000.000

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO EM ATO CONTÍNUO DA HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 3/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em <https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO, brasileira, nascida em 14/07/1973, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 652.231-20, e na República Federativa do Brasil sob Registro Geral n.º 0718, CEP 78.690-000, Nova Xavantina - MT, Brasil

ROBISON PAZETTO JUNIOR, brasileiro, nascido em 25/05/1992, casado sob regime de comunhão de bens, advogado, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob n.º 043.471-66, e na República Federativa do

Sócios da personalidade jurídica **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA**, registrada na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE 51202119850, com sede na Rua Porangatu, nº 34, Quadra 03, Lote 06, Bairro Primitivo, Nova Xavantina - MT, CEP 78.690-000, Brasil, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 47.872.096/0001-41, delibera e ajusta, a presente CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, conforme cláusulas e condições seguintes:

I - DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade utiliza o nome empresarial **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA** e nome fantasia como **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA**

CLÁUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sede na Rua Porangatu, nº 34, Quadra 03, Lote 06, Bairro Primitivo, Nova Xavantina - MT, CEP 78.690-000, Brasil.

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

II - DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA

A sociedade tem por objeto social a atuação como **ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA, SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E EXAMES ANALOGOS, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, UTI MOVEL**



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 4/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

CLÁUSULA QUINTA

A empresa iniciou suas atividades em 08/09/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

III - DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA

O capital social subscrito é de R\$ 5.000.000 (Cinco milhões de reais) divididos em 5.000.000 (Cinco milhões) quotas com valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

Parágrafo único: O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

NOME	Nº de Quotas	Valor Nominal R\$	Valor R\$
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	4.500.000	1,00	4.500.000
ROBISON PAZETTO JUNIOR	500.000	1,00	500.000
TOTAL	5.000.000	-	5.000.000

CLÁUSULA SÉTIMA

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição, se postas à venda, formalizando se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA OITAVA

A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas responde solidariamente pela integralização do capital social.

IV - DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA NONA

A administração da sociedade será exercida **ISOLADAMENTE** pela sócia **VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social e seus afins operacionais e administrativos, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações, seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens moveis e imóveis da sociedade.

V - DO PRÓ - LABORE



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 5/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

CLÁUSULA DÉCIMA

A administradora terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, podendo optar por fazê-la ou não, cujo valor será definido e registrado no sistema de folha de pagamento da sociedade.

VI - DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Ao término de cada exercício social da empresa, mensal, trimestral, semestral ou anual (31 de dezembro), os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ocorrer em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado, mediante reunião extraordinária para análise dos demonstrativos financeiros e deliberação sobre.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros líquidos deve ser apurada após a contabilização obedecendo, a participação dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, a sócia deliberará sobre as contas e designará administrador, quando for o caso.

VII - DO PORTE E ENQUADRAMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

A sociedade declara que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Parágrafo Único: A empresa declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EPP EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006

VIII - DO FALECIMENTO DA SÓCIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

Falecendo ou interdita a sócia, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

IX - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 6/10



SESCAP2026354395

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

XII - DOS CASOS OMISSOS

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA

Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos em comum acordo pela sócia, com observância da Lei nº 10.406/2002.

XI - FORO

CLAUSULA DÉCIMA SÉTIMA

Fica eleito o foro de Nova Xavantina - MT para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

Nova Xavantina - MT, 21 de outubro de 2025.

VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO
Sócia/Administradora

ROBISON PAZETTO JUNIOR
SÓCIO



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral.
Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 7/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/191.616-2	MTN2570150995	28/10/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
043. [REDACTED] 71-66	ROBISON PAZETTO JUNIOR	10/11/2025 12:50:57
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

652. [REDACTED] 31-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	05/11/2025 18:01:23
Assinado utilizando assinatura qualificada		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 8/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL


Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, de CNPJ 47.872.096/0001-41 e protocolado sob o número 25/191.616-2 em 28/10/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 3609888, em 10/11/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Medllym De Almeida Passareli.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Kenner Langner da Silva. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
652. [REDACTED] 31-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	05/11/2025 17:01:24
Assinado utilizando assinatura qualificada	AC SyngularID Multipla	

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
652. [REDACTED] 231-20	VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO	05/11/2025 17:01:23
Assinado utilizando assinatura qualificada	AC SyngularID Multipla	
043. [REDACTED] .471-66	ROBISON PAZETTO JUNIOR	10/11/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 04/11/2025



Documento assinado eletronicamente por Medllym De Almeida Passareli, Servidor(a) Público(a), em 10/11/2025, às 11:51.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br) informando o número do protocolo 25/191.616-2.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 9/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA



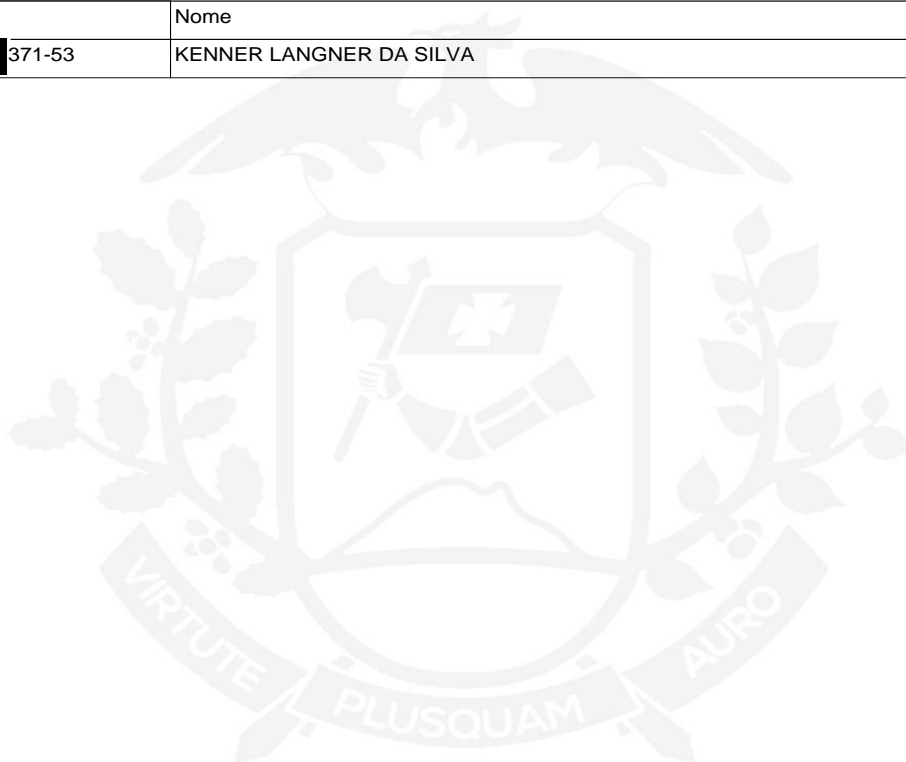
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
735 [REDACTED] 371-53	KENNER LANGNER DA SILVA

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Cuiabá, segunda-feira, 10 de novembro de 2025



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3609888 em 10/11/2025 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA, CNPJ 47872096000141 e protocolo 251916162 - 28/10/2025. Autenticação: 6AECC774B3CF78DE331895B3C21EE876ADD983. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 25/191.616-2 e o código de segurança 0wab Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

pág. 10/10



Autenticado com senha por VITORIA CRISTINA CORREIA GARCIA - ASSESSOR TECNICO I / UAS - 15/06/2026 às 15:52:31.
Documento Nº: 37893896-8361 - consulta à autenticidade em
<https://www.sigadoc.mt.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=37893896-8361>



SESCAP2026354395

SIGA

**Secretaria de Estado
de Fazenda**



Sistema de Certidão Negativa de Débito

Data: 03/06/2026 - 15:19:44

Verificar Autenticidade de Certidão

Dados Selecionados

Número da Certidão: 0062730731
Data de Emissão: 01/05/2026
Código de Autenticidade: 2M92ALM2T2AMB22M
Tipo de Certidão: Certidão Negativa de Débitos
CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E
Modelo da Certidão: NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ: 47.872.096/0001-41
Nome do Contribuinte: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA
Data de validade da Certidão: 29/06/2026

[Retornar](#)

© Copyright 2001-2026 Secretaria de Estado de Fazenda de Mato Grosso - Todos os direitos reservados





ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Certidão de Distribuições de Processos Cíveis e Criminais número **25285002** emitida via Internet às **16:09** do dia **26/05/2026** em nome de **HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA** e CPF/CNPJ: **47.872.096/0001-41**. Caráter da Certidão: **NEGATIVA**.



Baixar 2ª Via da Certidão





Situação de Regularidade do Empregador

A EMPRESA abaixo identificada está REGULAR perante o FGTS:

Inscrição: 47.872.096/0001-41

Razão social: HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

Resultado da consulta em 15/05/2026 10:48:12

Obtenha o [Certificado de Regularidade do FGTS - CRF](#)

Consulte o [Histórico do Empregador](#)

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

47.872.096/0001-41

NOME EMPRESARIAL:

HOSPITAL E MATERNIDADE AMO A VIDA LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$5.000.000,00 (Cinco milhões de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

ROBISON PAZETTO JUNIOR

Qualificação:

22-Sócio

Nome/Nome Empresarial:

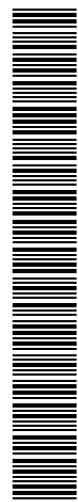
VANUSA CELESTINO NASCIMENTO PAZETTO

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 15/05/2026 às 11:22 (data e hora de Brasília).



SESCAP2026354395



A consulta foi realizada na data 15/05/2026 às 11:26:53 e reflete a situação da escrituração neste momento

CNPJ	47.872.096/0001-41
NIRE	51202119850
SCP	Não informado
Hash	C0F457377B945B86D61F5BFC8A73CD82C8C92D17
Período	01/01/2024 a 31/08/2024
Natureza	
Número Livro	3
Situação	A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

Hash Substituta





A consulta foi realizada na data 03/06/2026 às 16:17:48 e reflete a situação da escrituração neste momento

CNPJ	47.872.096/0001-41
NIRE	51202119850
SCP	Não informado
Hash	707B5045C8CCAAD9243D6B28770BC6EB3A33E74B
Período	01/01/2025 a 31/12/2025
Natureza	
Número Livro	5
Situação	A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

Hash Substituta

