



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.103.305/0001-80 DUNS®: 923318141
Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO MENDONCA LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO BENEFICENTE DE BELEM
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 14/07/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	10/03/2025	Automática
FGTS	Validade:	06/10/2024	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	15/10/2024	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	08/09/2024 (*)
Receita Municipal	Validade:	13/09/2024 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.103.305/0001-80 DUNS®: 923318141
Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO MENDONCA LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO BENEFICENTE DE BELEM
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 14/07/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 200.000,00 Data de Abertura da Empresa: 22/09/1981
CNAE Primário: 8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

CNAE Secundário 1: 7500-1/00 - ATIVIDADES VETERINÁRIAS
CNAE Secundário 2: 8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS
CNAE Secundário 3: 8640-2/01 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E
CNAE Secundário 4: 8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE

Dados para Contato

CEP: 66.050-160
Endereço: AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO, 833 - UMARIZAL
Município / UF: Belém / Pará
Telefone: (91) 40057130
E-mail: CONTABILIDADE@LBB.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 003.992.448-32
Nome: ROBERTO PORPINO DE OLIVEIRA

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 003.992.448-32
Nome: ROBERTO PORPINO DE OLIVEIRA
E-mail: contabilidade@lbb.com.br

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 003.992.448-32 Participação Societária: 36,66%
Nome: ROBERTO PORPINO DE OLIVEIRA
Número do Documento: 1311890 Órgão Expedidor: SSP/PA
Data de Expedição: 17/07/1984 Data de Nascimento: 20/09/1953
Filiação Materna: EUGENIA PORPINO DE OLIVEIRA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 266.256.952-20
Nome: LUIZA DE FATIMA SABOIA DE OLIVEIRA
Carteira de Identidade: a Órgão Expedidor: SSP
Data de Expedição: 10/10/2015

CEP: 66.060-060
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA, 1227 - AP 2302 - UMARIZAL
Município / UF: Belém / Pará
Telefone: (91) 88485558
E-mail: licitacao@lbb.com.br

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 045.573.442-91 Participação Societária: 26,67%
Nome: HUMBERTO BATISTA MENDONCA
Número do Documento: 2550852 Órgão Expedidor: SSP/PA
Data de Expedição: 18/06/2018 Data de Nascimento: 05/07/1944
Filiação Materna: MARIA IZAURA BATISTA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 033.382.402-44
Nome: FRANCISCA DAS GRACAS SAADI MENDONCA
Carteira de Identidade: 2550852 Órgão Expedidor: SSS/PA
Data de Expedição: 18/06/2018

CEP: 66.640-590
Endereço: RODOVIA TRABALHADORES, RESIDENCIAL CRISTAL V, 30 - AV.
Município / UF: Belém / Pará
Telefone: (91) 82187648
E-mail: contabilidade@lbb.com.br

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 175.476.952-72 Participação Societária: 36,67%
Nome: FLAVIO PORPINO DE OLIVEIRA
Número do Documento: 3733 Órgão Expedidor: CRM/PA
Data de Expedição: 22/07/1988 Data de Nascimento: 20/07/1961
Filiação Materna: EUGENIA PORPINO DE OLIVEIRA
Estado Civil: Separado(a) Judicialmente
CEP: 66.060-060
Endereço: RUA BOAAVENTURA DA SILVA, 1227 - AAPTO 2402 - UMARIZAL
Município / UF: Belém / Pará
Telefone: (91) 32414118
E-mail: contabilidade@lbb.com.br

Linhas Fornecimento

Serviços

5487 - Análise Clínica, Anatomia Patológica e Citopatologia



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: 25/09/2024 10:29:59

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO MENDONCA LTDA**
CNPJ: **04.103.305/0001-80**

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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO
MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.103.305/0001-80

Certidão nº: 66310225/2024

Expedição: 26/09/2024, às 10:25:02

Validade: 25/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.103.305/0001-80**, **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.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ
CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

VALIDADE 06/08/2024 A 05/08/2025

COREN-PA expede, sem rasuras, o presente documento que reproduz resumidamente o Ato de ANOTAÇÃO, no livro específico, da designação/contratação de enfermeiro(a) para Chefia de Serviço/Unidade do estabelecimento prestador de assistência à saúde/serviço mantido/conveniado por instituição ou empresa, pública ou privada, ou a ela pertencente, e a responsabilidade técnica pelas respectivas atividades:

GESTÃO ASSISTENCIAL EM ENFERMAGEM - SETOR DE COLETA
ANOTAÇÃO nº 0338/2024 - Data: **06/08/2024**
- Fls: **114** LIVRO: **17**

NOME DA INSTITUIÇÃO OU EMPRESA: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO MENDONCA LTDA

- Endereço: AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO, N. 833 - Bairro: UMARIZAL - Cidade: BELÉM - CEP.: 66050160 - UF: PA

DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: LABORATORIO BENEFICENTE DE BELÉM-BELÉM

- Endereço: AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO, N. 833 - Bairro: UMARIZAL- Cidade: BELÉM - CEP: 66050-160 - UF: PA

NOME DO(A) ENFERMEIRO(A): VIVIAN MARIA PINHEIRO COSTA

- Nº de inscrição COREN-PA: 768052-ENF

- Carga Horária: 44 horas semanais

SEGUNDA-FEIRA À SÁBADO 8H-18H

Belém, 06 de agosto de 2024



449468

Antônio Marcos Freire Gomes
COREN-PA- nº 56.302
Presidente do COREN-PA

Obs.: 1) Este documento deverá ser enviado a(o) Órgão de Vigilância Sanitária competente;

2) O presente documento tem valor exclusivamente no período de validade supra indicado e corresponde a ANOTAÇÃO cujo requerimento será renovado anualmente, ou sempre que houver mudança do Chefe do Serviço ou da Unidade a que se refere.

3) Esta certidão também perderá o valor sempre que for renovada a ANOTAÇÃO, pelo COREN-PA.

4) Consulte a veracidade através numero da certidão 00338/2024 e numero da inscrição 2171-PJ no coren on-line.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM n°.	CNPJ	Inscrição	Validade
45	04.103.305/0001-80	28/04/1983	28/04/2025

Razão Social

LABORATORIO DE PATOL. CLIN. HELIO OLIVEIRA DANILO
MENDONCA LTDA

Nome Fantasia

LABORATORIO BENEFICENTE DE BELEM

Endereço

AV GENERALISSIMO DEODORO, Nº 833 - UMARIZAL

Município / UF

BELÉM/PA

CEP

66050-160

Diretor Técnico

1799 - ROBERTO PORPINO DE OLIVEIRA

Classificação

LABORATÓRIOS ESPECIALIZADOS

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 28/04/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **5a281ab5b250b5f4653c44bd2477c5aa1b4b5660**

Emitida eletronicamente via internet em **13/05/2024**

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



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº DO PROCESSO:
12249/2024 – DVSCEP

Nº DA LICENÇA:
1638/24

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CONCEDE A LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM VALIDADE ATÉ: **31/03/2025**
PARA A (S) ATIVIDADE (S): **SERVIÇOS DE SAÚDE**
COMERCIALIZAR:

CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO: **1) 8640-2/02; 2) 8640-2/01; 3) 7500-1/00** DESCRIÇÃO: **1) LABORATÓRIOS CLÍNICOS; 2) LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA; 3) ATIVIDADES VETERINÁRIAS**

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL: **LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA HÉLIO OLIVEIRA - DANILO MENDONÇA LTDA**

CNPJ / CPF: **04.103.305/0001-80**

LOGRADOURO: **AV. GENERALÍSSIMO DEODORO**

COMPLEMENTO:

N: **833**

BAIRRO: **UMARIZAL**

MUNICÍPIO: **BELÉM**

CEP: **66.050-160**

ESTADO: **PARÁ**

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL / OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: **ROBERTO PORPINO DE OLIVEIRA; ALESSANDRA CRISTINA OLIVEIRA PINHEIRO**
INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL: **CRM PA Nº 1799; CRMV Nº 02964-VP**

O QUAL COMPROMETE-SE A OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E/OU SERVIÇOS E CUMPRIR AS NORMAS LEGAIS REGULAMENTARES DESTINADAS A PROMOÇÃO, RECUPERAÇÃO E DEFESA DA SAÚDE, REFERENTE ÀS ATIVIDADES EXERCIDAS.

A PRESENTE LICENÇA DEVERÁ SER FIXADA NO ESTABELECIMENTO ORA LICENCIADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

O NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS IMPLICARÁ NA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADES PREVISTA NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, RESULTANDO INCLUSIVE NO CANCELAMENTO DA LICENÇA.

OBS: SUGERIMOS AO USUÁRIO QUE PROVIDENCIE RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM 90 (NOVENTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO PRAZO DE VENCIMENTO.

LOCAL: **BELÉM**

DATA: **17/05/2024**

REGINALDO FERREIRA
PANTOJA:1583825029

1

Assinado de forma digital
por REGINALDO FERREIRA
PANTOJA:15838250291
Dados: 2024.06.04 11:33:07
-03'00'



documento
certificado



Aponte a câmera do seu celular
para o QRCode ou acesse:
<https://sistemas.belem.pa.gov.br/cei>
e informe os dados abaixo:
Chave: 3XXK249CZ
Data de Emissão: 17/05/2024 16:47

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA****Nome:** LAB DE PAT CLINICA HELIO OLIVEIRA DANILO MENDONCA S/C LTDA**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 04.103.305/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:58:55 do dia 12/03/2024**Válida até:** 08/09/2024**Número da Certidão:** 702024080304437-2**Código de Controle de Autenticidade:** F131A7C8.D9D81405.E51E4F27.60C7803F**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.
- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA****Nome:** LAB DE PAT CLINICA HELIO OLIVEIRA DANILO MENDONCA S/C LTDA**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 04.103.305/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:58:55 do dia 12/03/2024**Válida até:** 08/09/2024**Número da Certidão:** 702024080304438-0**Código de Controle de Autenticidade:** 09D0CC73.F4AB9775.7908DC11.50747D72**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.
- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo nº: 101149/119/2023

Contribuinte: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA -
CPF/CNPJ: 04.103.305/0001-80
Inscrição 059489-3
Inscrição 001/34874/63/81/0034/000/000-46 (PRÓPRIA)
Endereço: AV GENERALÍSSIMO DEODORO , 833

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que: Constatam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN).

Certidão emitida às 10:31 horas, do dia 14/03/2024 com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: 180 (cento e oitenta) dia(s)

Código de Controle de Certidão : K8CX.WFCJ.FD9L.ZHAN.IEGV

Atenção : Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site : ww2.belem.pa.gov.br/cnde-e.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.103.305/0001-80 DUNS®: 923318141
Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA HELIO OLIVEIRA - DANILO MENDONCA LTDA
Nome Fantasia: LABORATORIO BENEFICENTE DE BELEM
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 14/07/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	10/03/2025	Automática
FGTS	Validade:	02/12/2024	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	14/04/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/04/2025
Receita Municipal	Validade:	01/04/2025

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025