



Parecer Nº 0394065/2026/SEMUSA-DMAC

Porto Velho, 08 de janeiro de 2026.

PARECER TÉCNICO

Parecer da análise da documentação apresentada para HABILITAÇÃO – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA das Empresas **PROHEALTH LTDA, inscrita no CNPJ Nº 12.334.997/0001-03, GAIA SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ Nº 47.765.386/0001-96, S SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ Nº 05.655.529/0001-67, LIFECARE EXCELENCIA S/A, inscrita no CNPJ Nº 19.352.206/0001-09, Empresa MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ Nº 21.474.357/0001-81, MEDIAL BRASIL S.A, inscrita no CNPJ Nº 27.229.900/0001-61**, referente ao item 4.16. do Edital de Credenciamento Nº 126/2026, realizado pelo Departamento de Média e Alta Complexidade (DMAC/SEMUSA).

Com base no item 4.16. do Edital de Credenciamento Nº 126/2026, com base no item **4.16.1**. Conforme autoriza o art. 67 da Lei n. 14.133/2021, deverá constar do Edital que regerá o credenciamento decorrente deste Termo, a obrigatoriedade da licitante apresentar, na fase de habilitação, documentos aptos a demonstrar a sua capacidade técnico-profissional e técnico-operacional, por meio da exigência dos documentos abaixo elencados, verificou-se que:

Item do Edital	Atende?					
	PROHEALTH LTDA	GAIA SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA	S SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	LIFECARE EXCELENCIA S/A	MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDIAL BRASIL S.A
4.16.2. Atestado de comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e/ou compatível, de, no mínimo, 25% (vinte por cento) da quantidade que se pretende aderir , por intermédio da apresentação de atestado(s) de capacidade técnica, fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprovem a execução anterior de serviços semelhantes, de preferência na área de atendimento médico de clínico e/ou pediatra. O atestado deve detalhar o escopo dos serviços prestados, incluindo número de médicos fornecidos, tempo de contrato e locais atendidos.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	NÃO ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
a) Para comprovação de experiência anterior em projetos similares: Os licitantes deverão comprovar experiência na execução de serviços similares de complexidade, equivalente ou superior aqueles descritos neste Termo, mediante a apresentação de atestado(s) e/ou certidão(ões), expedidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado. Serão aceitos, para atendimento desta exigência, outros documentos, desde que emitidos na forma estabelecida no art. 88, §3º da Lei n. 14.133/2024. a) Para comprovação de experiência anterior em projetos similares: Os licitantes deverão comprovar experiência na execução de fornecimento de serviços de profissionais médicos, objeto desta contratação, equivalente ou superior àqueles descritos neste Termo, mediante a apresentação de atestado(s) e/ou certidão(ões), expedidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado. Serão aceitos, para atendimento desta exigência, outros documentos, desde que emitidos na forma estabelecida no art. 88, §3º da Lei n. 14.133/2024.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
a.1) O(s) documento(s) apresentado(s) em						

atendimento à letra "a" deste item deverá(ão) comprovar a execução anterior dos serviços de fornecimento de profissionais médicos, conforme autoriza o art. 67, §1º da Lei n. 14.133/2021.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
a.2) Os atestados emitidos por pessoa jurídica de direito privado deverão, obrigatoriamente, estar em papel timbrado com identificação e endereço da emitente, o nome completo do signatário, observado o artigo 70 da Lei 14.133/2021.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
a.3) Caso julgue necessário, conforme autoriza do art. 64, I da Lei n. 14.133/2021, a Administração poderá exigir, no curso do credenciamento, outras informações complementares ao(s) documento(s) apresentados pela licitante para atendimento da letra "a" deste item, a exemplo de Notas Fiscais que comprovem a execução dos serviços atestados.	Não se fez necessário	Não se fez necessário	Não se fez necessário	Não se fez necessário	Não se fez necessário	Não se fez necessário
a.4) O(s) atestado(s) e/ou Certidão(ões) expedido(s) por pessoa jurídica de direito privado deverão, obrigatoriamente, estar em papel timbrado com identificação e endereço da emitente, o nome completo do signatário, observado o artigo 70 da Lei 14.133/2021.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.3. Certidão da empresa de que possui ou dispõe de responsável técnico devidamente habilitado junto ao respectivo conselho de classe, para o desempenho das atividades objeto do presente certame, emitida pelo Conselho Regional de Medicina.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.4. Certidão do Registro dos responsáveis Técnicos (s) , (1 profissional Graduado em Medicina) junto ao respectivo órgão, com a indicação do objeto social compatível com as atividades do objeto do credenciamento do presente certame emitida pelo Conselho Regional de Medicina.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.5. A comprovação que possui ou dispõe do responsável técnico , deverá ser feita por meio de Contrato de Prestação de Serviços, Ficha de Registro de Empregado e/ou se for sócio da empresa, através de Contrato Social e/ou alteração contratual ou por meio de indicação do profissional acompanhada de declaração de anuência do encargo pelo profissional ou qualquer outro meio legal admitido pelo ordenamento jurídico.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.6. Comprovante de registro ou inscrição de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional de Medicina da unidade federativa da empresa.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.7. Cópia da Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal ou Alvará de Funcionamento relativo ao domicílio ou sede do interessado, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto do Chamamento Público.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.8. Cadastro atualizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) , devendo nele constar os profissionais formalmente vinculados, com indicação das respectivas ocupações (CBOs) compatíveis com as especialidades credenciadas.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.9. Comprovante de Classificação Brasileira de Ocupações - CBO.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.10. Declaração de Responsabilidade Técnica.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	NÃO ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.11. Licença de Funcionamento (Alvará Sanitário) , atualizada, ou cadastramento definitivo emitido por órgão de Vigilância Sanitária local do fornecedor proponente, e se o proponente for o fabricante ou detentor do registro do produto no Brasil. De acordo com a Lei nº 6.360/1976.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.12. Cadastro do CNPJ junto a CNAE -	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646

Classificação Nacional de Atividade Econômica, no serviço necessário para o desenvolvimento do objeto deste Instrumento	ID 0386792	ID 0386786	ID 0386526	ID 0391197	ID 0391219	ID 0391646
4.16.13. Relação nominal dos profissionais que compõe a equipe técnica do(s) prestador(es) , informando nome, CPF, carga horária, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO, apresentação de SCNES individual de cada profissional com disponibilização de horas à empresa, declaração feita pelo profissional informando o vínculo, assinada e com reconhecimento de firma, comprovando capacidade técnico-operacional compatível com a execução dos serviços , conforme art. 67 e art. 69 da Lei nº 14.133/2021.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.14. A licitante deverá comprovar que dispõe de mecanismo de controle de presença e permanência dos médicos nos plantões , podendo ser por tecnologia de georreferenciamento (GPS) , registro eletrônico, aplicativo ou outro sistema idôneo , que permita auditoria e rastreabilidade da prestação do serviço.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	SIM ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646
4.16.15. A licitante deverá apresentar declaração de que possui modelo operacional de suporte técnico destinado aos profissionais que atuarão na execução dos serviços, assegurando orientação clínica remota, retaguarda especializada e mecanismos de acompanhamento técnico, sempre que necessário para a adequada prestação das atividades contratadas.	SIM ID 0386792	SIM ID 0386786	NÃO ID 0386526	SIM ID 0391197	SIM ID 0391219	SIM ID 0391646

Após a análise das documentações presentes neste processo, **concluimos** que:

Sem nada mais a afirmar, assina-se o parecer e solicita o encaminhamento à SMCL para as devidas providências.

- Empresa **PROHEALTH LTDA, inscrita no CNPJ Nº 12.334.997/0001-03**, cumpriu todas as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, está **APTA**.
- Empresa **GAIA SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ Nº 47.765.386/0001-96**, cumpriu todas as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, está **APTA**.
- Empresa **S SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ Nº 05.655.529/0001-67**, cumpriu **PARCIALMENTE** as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital no item **4.16.1**, não atendeu aos itens: **4.16.2, 4.16.10 e 4.16.15**, portanto é **INAPTA**.

Considerando o item 4.16.2, a somatória dos Atestados de comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e/ou compatível não alcançaram o mínimo de 25% da quantidade que se pretende aderir uma vez que apresentou proposta para todos os lotes.

Considerando o item 4.16.10 não apresentou a Declaração de Responsabilidade Técnica.

Considerando o item 4.16.15 não apresentou declaração de que possui modelo operacional de suporte técnico.

- Empresa **LIFECARE EXCELENCIA S/A, inscrita no CNPJ Nº 19.352.206/0001-09**, cumpriu todas as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, está **APTA**.
- Empresa **MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ Nº 21.474.357/0001-81**, cumpriu todas as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, está **APTA**.
- Empresa **MEDIAL BRASIL S.A, inscrita no CNPJ Nº 27.229.900/0001-61**, cumpriu todas as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, está **APTA**.

Sem nada mais a afirmar, assina-se o parecer e solicita o encaminhamento à SMCL para as devidas providências.

Francisca Rodrigues Nery
Dirª Dpt Média e Alta Complexidade

Sérgio Pereira
Gerente de Urgência e Emergência

Paula Caroline Guimarães
Gerente de Apoio ao Diagnóstico por Imagem



Documento assinado eletronicamente por **Paula Caroline Guimaraes, Assistente**, em 09/01/2026, às 08:59, conforme art. 17, § 1º, do Decreto nº 21.393, de 07 de outubro de 2025.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.portovelho.ro.gov.br/sei> informando o código verificador **0394065** e o código CRC **B9AED681**.



005.006064/2025-31

0394065v10



Parecer Nº 0409944/2026/SEMUSA-DMAC

Porto Velho, 16 de janeiro de 2026.

PARECER TÉCNICO

Parecer da análise da documentação apresentada para HABILITAÇÃO – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA das Empresas **SIMSAUDE SERVICOS SA, CNPJ 13.667.864/0001-03, MRM65 SERVICOS DE APOIO A GESTAO DE SAUDE LTDA, CNPJ 19.209.889/0001-40 e HADASSAH SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 33.189.533/0001-12** referente ao item 4.16. do Edital de Credenciamento Nº 126/2026, realizado pelo Departamento de Média e Alta Complexidade (DMAC/SEMUSA).

Com base no item 4.16. do Edital de Credenciamento Nº 126/2026, com base no item **4.16.1**. Conforme autoriza o art. 67 da Lei n. 14.133/2021, deverá constar do Edital que regerá o credenciamento decorrente deste Termo, a obrigatoriedade da licitante apresentar, na fase de habilitação, documentos aptos a demonstrar a sua capacidade técnico-profissional e técnico-operacional, por meio da exigência dos documentos abaixo elencados, verificou-se que:

Item do Edital	Atende?		
	SIMSAUDE SERVICOS SA	MRM65 SERVICOS DE APOIO A GESTAO DE SAUDE LTDA	HADASSAH SERVICOS MEDICOS LTDA
4.16.2. Atestado de comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e/ou compatível, de, no mínimo, 25% (vinte por cento) da quantidade que se pretende aderir , por intermédio da apresentação de atestado(s) de capacidade técnica, fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprovem a execução anterior de serviços semelhantes, de preferência na área de atendimento médico de clínico e/ou pediatra. O atestado deve detalhar o escopo dos serviços prestados, incluindo número de médicos fornecidos, tempo de contrato e locais atendidos.	NÃO ENCONTRADO ID 0400526	PARCIAL ID 0405960 Atestado na pg 60 não consta as horas contratadas. Atestado da pg 61 é o mesmo da pg 60. Contrato pg 62 à 104 cita o objeto de interesse, contudo não é expessa e clara a informação da quantidade de horas para calculo do percentual minimo exigido.	SIM ID 0407394
a) Para comprovação de experiência anterior em projetos similares: Os licitantes deverão comprovar experiência na execução de serviços similares de complexidade, equivalente ou superior aqueles descritos neste Termo, mediante a apresentação de atestado(s) e/ou certidão(ões), expedidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado. Serão aceitos, para atendimento desta exigência, outros documentos, desde que emitidos na forma estabelecida no art. 88, §3º da Lei n. 14.133/2024. a) Para comprovação de experiência anterior em projetos similares: Os licitantes deverão comprovar experiência na execução de fornecimento de serviços de profissionais médicos, objeto desta contratação, equivalente ou superior àqueles descritos neste Termo, mediante a apresentação de atestado(s) e/ou certidão(ões), expedidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado. Serão aceitos, para atendimento desta exigência, outros documentos, desde que emitidos na forma estabelecida no art. 88, §3º da Lei n. 14.133/2024.	NÃO ENCONTRADO ID 0400526	SIM ID 0405960	SIM ID 0407394
a.1) O(s) documento(s) apresentado(s) em atendimento à letra “a” deste item deverá(ão) comprovar a execução anterior dos serviços de fornecimento de profissionais médicos, conforme autoriza o art. 67, §1º da Lei n. 14.133/2021.	NÃO ENCONTRADO ID 0400526	SIM ID 0405960	SIM ID 0407394

a.2) Os atestados emitidos por pessoa jurídica de direito privado deverão, obrigatoriamente, estar em papel timbrado com identificação e endereço da emitente, o nome completo do signatário, observado o artigo 70 da Lei 14.133/2021.	NÃO ENCONTRADO ID 0400526	SIM ID 0405960	SIM ID 0407394
a.3) Caso julgue necessário, conforme autoriza do art. 64, I da Lei n. 14.133/2021, a Administração poderá exigir, no curso do credenciamento, outras informações complementares ao(s) documentos(s) apresentados pela licitante para atendimento da letra "a" deste item, a exemplo de Notas Fiscais que comprovem a execução dos serviços atestados.	NÃO ENCONTRADO ID 0400526		
a.4) O(s) atestado(s) e/ou Certidão(ões) expedido(s) por pessoa jurídica de direito privado deverão, obrigatoriamente, estar em papel timbrado com identificação e endereço da emitente, o nome completo do signatário, observado o artigo 70 da Lei 14.133/2021.	NÃO ENCONTRADO ID 0400526	SIM ID 0405960	SIM ID 0407394
4.16.3. Certidão da empresa de que possui ou dispõe de responsável técnico devidamente habilitado junto ao respectivo conselho de classe, para o desempenho das atividades objeto do presente certame, emitida pelo Conselho Regional de Medicina.	SIM ID 0400526	NÃO ID 0405960	SIM ID 0407394
4.16.4. Certidão do Registro dos responsáveis Técnicos (s) , (1 profissional Graduado em Medicina) junto ao respectivo órgão, com a indicação do objeto social compatível com as atividades do objeto do credenciamento do presente certame emitida pelo Conselho Regional de Medicina.	SIM ID 0400526	NÃO ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa
4.16.5. A comprovação que possui ou dispõe do responsável técnico , deverá ser feita por meio de Contrato de Prestação de Serviços, Ficha de Registro de Empregado e/ou se for sócio da empresa, através de Contrato Social e/ou alteração contratual ou por meio de indicação do profissional acompanhada de declaração de anuência do encargo pelo profissional ou qualquer outro meio legal admitido pelo ordenamento jurídico.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	SIM ID 0407394
4.16.6. Comprovante de registro ou inscrição de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional de Medicina da unidade federativa da empresa.	SIM ID 0400526	NÃO ID 0405960	SIM ID 0407394
4.16.7. Cópia da Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal ou Alvará de Funcionamento relativo ao domicílio ou sede do interessado, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto do Chamamento Público.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa
4.16.8. Cadastro atualizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) , devendo nele constar os profissionais formalmente vinculados, com indicação das respectivas ocupações (CBOs) compatíveis com as especialidades credenciadas.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa
4.16.9. Comprovante de Classificação Brasileira de Ocupações - CBO.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa
4.16.10. Declaração de Responsabilidade Técnica.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa
4.16.11. Licença de Funcionamento (Alvará Sanitário) , atualizada, ou cadastramento definitivo emitido por órgão de Vigilância Sanitária local do fornecedor proponente, e se o proponente for o fabricante ou detentor do registro do produto no Brasil. De acordo com a Lei nº 6.360/1976.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa
4.16.12. Cadastro do CNPJ junto a CNAE - Classificação Nacional de Atividade Econômica , no serviço necessário para o desenvolvimento do objeto deste Instrumento	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	SIM ID 0407394
4.16.13. Relação nominal dos profissionais que compõe a equipe técnica do(s) prestador(es) , informando nome, CPF, carga horária, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, conforme a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO, apresentação de SCNES individual de cada profissional com disponibilização de horas à empresa, declaração feita pelo profissional informando o vínculo, assinada e com reconhecimento de firma, comprovando capacidade técnico-operacional compatível com a execução dos serviços, conforme art. 67 e art. 69 da Lei nº 14.133/2021.	SIM ID 0400526	SIM ID 0405960	NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa

<p>4.16.14. A licitante deverá comprovar que dispõe de mecanismo de controle de presença e permanência dos médicos nos plantões, podendo ser por tecnologia de georreferenciamento (GPS), registro eletrônico, aplicativo ou outro sistema idôneo, que permita auditoria e rastreabilidade da prestação do serviço.</p>	<p>SIM ID 0400526</p>	<p>SIM ID 0405960</p>	<p>NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa</p>
<p>4.16.15. A licitante deverá apresentar declaração de que possui modelo operacional de suporte técnico destinado aos profissionais que atuarão na execução dos serviços, assegurando orientação clínica remota, retaguarda especializada e mecanismos de acompanhamento técnico, sempre que necessário para a adequada prestação das atividades contratadas.</p>	<p>SIM ID 0400526</p>	<p>SIM ID 0405960</p>	<p>NÃO ID 0407394 Não informado pela empresa</p>

Após a análise das documentações presentes neste processo, **concluimos** que:

Sem nada mais a afirmar, assina-se o parecer e solicita o encaminhamento à SMCL para as devidas providências.

- Empresa **SIMSAUDE SERVICOS SA, CNPJ 13.667.864/0001-03** e não apresentou nenhuma comprovação de capacidade técnica pelas determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, **necessitando apresentar todas as documentações que constam como "NÃO ENCONTRADO" na tabela** . Caso não apresentem estará **INAPTA**.
- Empresa **MRM65 SERVICOS DE APOIO A GESTAO DE SAUDE LTDA, CNPJ 19.209.889/0001-40** e cumpriu PARCIALMENTE as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, **necessitando apresentar todas as documentações que constam como "NÃO" na tabela** . Caso não apresentem estará **INAPTA**.
- Empresa **HADASSAH SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 33.189.533/0001-12**, cumpriu PARCIALMENTE as determinações de Qualificação Técnica exigidas no Edital, portanto, **necessitando apresentar todas as documentações que constam como "NÃO" na tabela** . Caso não apresentem estará **INAPTA**.

Sem nada mais a afirmar, assina-se o parecer e solicita o encaminhamento à SMCL para as devidas providências.

Francisca Rodrigues Nery
Dirª Dpt Média e Alta Complexidade

Sérgio Pereira
Gerente de Urgência e Emergência

Paula Caroline Guimarães
Gerente de Apoio ao Diagnóstico por Imagem



Documento assinado eletronicamente por **Paula Caroline Guimaraes, Assistente**, em 16/01/2026, às 12:04, conforme art. 17, § 1º, do Decreto nº 21.393, de 07 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Francisca Rodrigues Nery, Diretor(a)**, em 16/01/2026, às 12:24, conforme art. 17, § 1º, do Decreto nº 21.393, de 07 de outubro de 2025.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.portovelho.ro.gov.br/sei> informando o código verificador **0423248** e o código CRC **2A749B9D**.



005.006064/2025-31	0423248v4
--------------------	-----------