PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 66.941.703/0001-22
Certidão nº: 50736626/2026
Expedição: 27/05/2026, às 14:30:48
Validade: 23/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **66.941.703/0001-22**, **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.



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

# GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

# CERTIDÃO

CÓDIGO: **D90D.746D.4499.EBA8** Emitida no dia 27/08/2026 às 16:02:12

Identificação do requerente:
CNPJ/CPF: **66.941.703/0001-22**
R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos definitivamente constituídos e inscritos em Dívida Ativa.**A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão,** devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

**OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.**

**Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.**
**Certidão de Débito emitida via 'Internet'.**



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

Prefeitura Municipal de Sousa

Superintendência de Arrecadação e Fiscalização

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

**Número 009.514**

Certifico, na conformidade dos assentamentos do Cadastro de Débitos Fiscais desta data, que inexistem débitos relativos a tributos municipais impeditivos da expedição desta certidão, em nome do contribuinte abaixo citado.

A Prefeitura Municipal de Sousa ressalva seu direito de cobrar quaisquer dívidas, de responsabilidade do contribuinte acima identificado, cujo pagamento venha a ser considerado exigível.

**Contribuinte:** VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA

**C.N.P.J.:** 66.941.703/0001-22

**Inscrição Mercantil:** 403.586-0

**Válida até o dia 26/10/2026.**

**Emitida no dia 27/08/2026**

**Código de Validação:** WWFO81227

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no Portal do Contribuinte do endereço https://www.sousa.pb.gov.br/



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
Telefone: (83) 3216-1440

# CERTIDÃO NEGATIVA

## FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 66.941.703/0001-22
Razão Social: VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: VITAL CARE SERVICOS MEDICOS

**Certidão emitida** às 16:05 de 27/08/2026.

Validade 30 dias

1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
3. Esta certidão não tera validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse **http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao** e insira o código de validação: **pXTj.1eLL**. Você pode também ler o codigo QR apresentado no cabeçalho.



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSIT - SENATRAN

gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

292824503

2 e 1 NOME E SOBRENOME
MARIA CLARA RAMALHO PONTES

4d PRIMEIRA HABILITAÇÃO
25/07/2023

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
23/05/1996, BREJO SANTO, CE

4a DATA EMISSÃO
26/12/2024

4b VALIDADE
14/04/2033

ACC

D

4C DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
20060292908B0 SSPDS CE

4d CPF
055.275.953-86

5 Nº REGISTRO
08245023299

6 DATA DE 1ª HABILITAÇÃO

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
WASHINGTON LUIS BARROS PONTES

ANTONIA ROSANA RAMALHO DE LUCENA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

| 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|
| ACC | | | |
| A | | | |
| A1 | | | |
| B | | 14/04/2033 | |
| B1 | | | |
| C | | | |
| C1 | | | |

| 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|
| D | | | |
| D1 | | | |
| BE | | | |
| DE | | | |
| C1E | | | |
| D1E | | | |

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
58488212881
CE205575390

LOCAL
FORTALEZA, CE

292824503

CEARÁ

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / 4d. Data de Emissão – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Validez Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade – Órgão emissor / Identity Document – Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 6. Categoria de Versão da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permiso de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones – Local / Place / Lugar

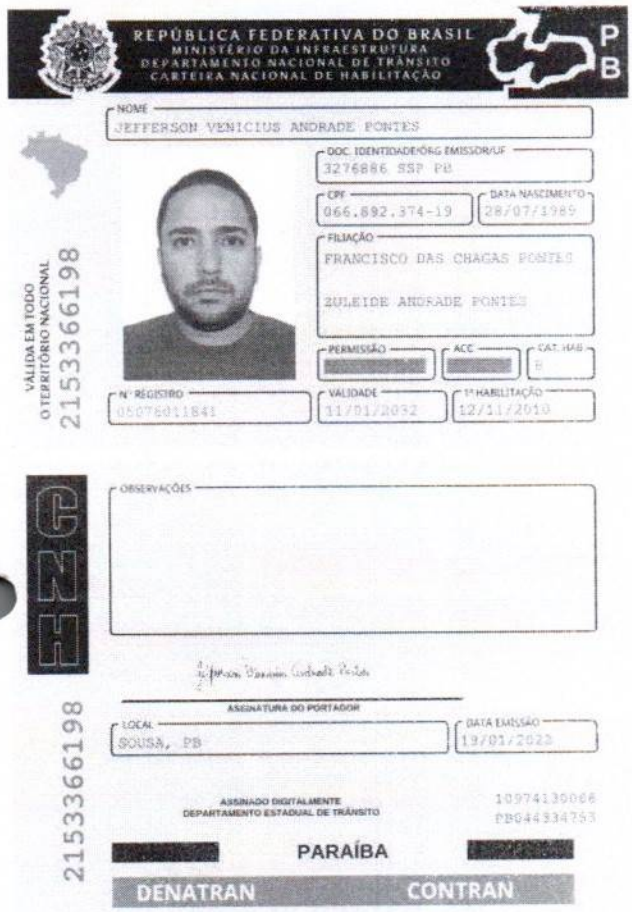
I<BRA082450232<994<<<<<<<<<<<<
9605235F3304145BRA<<<<<<<<<<<6
MARIA<<CLARA<RAMALHO<PONTES<<<



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

gov.br


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

NOME
JEFFERSON VENICIUS ANDRADE PONTES

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
3276886 SSP PB

CPF
066.892.374-19

DATA NASCIMENTO
28/07/1989

FILIAÇÃO
FRANCISCO DAS CHAGAS PONTES
ZULEIDE ANDRADE PONTES

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB
B

Nº REGISTRO
05076011841

VALIDADE
11/01/2032

1ª HABILITAÇÃO
12/11/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SOUSA, PB

DATA EMISSÃO
19/01/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

10974139066
PB044334753

PARAÍBA

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
215336619 8

215336619 8

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

# CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 66.941.703/0001-22<br>MATRIZ | | 22/05/2026 |

NOME EMPRESARIAL
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| VITAL CARE SERVICOS MEDICOS | ME |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
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
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R GALDINO FORMIGA | 13 | SALA 7 E 8 |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 58.800-070 | CENTRO | SOUSA | PB |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| VITALCARESOUSA@GMAIL.COM | (83) 8817-6887 / (0000) 0000-0000 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 22/05/2026 |

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 **21/08/2026** às **12:26:51** (data e hora de Brasília).



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA
SUPERINTENDÊNCIA DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

S I A T
Pg. - 1

# ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

## IDENTIFICAÇÃO

| Inscrição: | CPF/CNPJ: | Seq. Imóvel: |
|---|---|---|
| 403.586-0 | 66.941.703/0001-22 | |

Denominação:
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS

Endereço:
RUA GALDINO FORMIGA, 13, CENTRO, SOUSA/PB CEP: 58800-070

## INFORMAÇÕES CADASTRAIS

| Situação: | Data Inicial: | Local Ignorado: | Simples Nacional: |
|---|---|---|---|
| ATIVO | 05/2026 | NÃO | SIM |

| Tipo Atividade: | Natureza Jurídica: |
|---|---|
| PRESTACAO DE SERVICOS | 206-2 SOC. EMPRESÁRIA LIMITADA |

Atividade Principal:
Q8630-5/003 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

| Telefones: | Email: |
|---|---|
| (83)88176887 | vitalcaresousa@gmail.com |

| Código de Validação: | Data da Impressão: |
|---|---|
| BFKP67214 | 24/08/2026 às 13:12:13 horas |

## TRIBUTOS

| I.S.S. - Regime: | T.L.F. - Regime: | PUBLICIDADE - Regime: | VIG. SANITÁRIA - Regime: |
|---|---|---|---|
| HOMOLOGADO | NORMAL | NAO INCIDE | INCIDE |

## ATIVIDADES SECUNDÁRIAS

H4923-0/002 - SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA

N7711-0/000 - LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR

N7729-2/003 - ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO E PARAMEDICO

N7739-0/002 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

Q8610-1/001 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Q8610-1/002 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Q8621-6/001 - UTI MOVEL

Q8621-6/002 - SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL

Q8622-4/000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS

Q8630-5/001 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Q8630-5/002 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Q8630-5/099 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Q8640-2/001 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Q8660-7/000 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE

Q8690-9/001 - ATIVIDADES DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAUDE HUMANA

Q8712-3/000 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO

S9602-5/002 - ATIVIDADES DE ESTETICA E OUTROS SERVICOS DE CUIDADOS COM A BELEZA



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA**
**SUPERINTENDÊNCIA DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

# TAXA DE FISCALIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

| Número do Alvará: | Validade: | Inscrição Municipal: | Competência: |
|---|---|---|---|
| 000002321 | 31/12/2026 | 403.586-0 | 2026 |

**Concedido a:**
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA

**Nome Fantasia:**
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS

**Endereço / Logradouro:**
RUA GALDINO FORMIGA, 13, CENTRO, SOUSA/PB CEP: 58800-070

| CPF/CNPJ: | Início da atividade: | Simples Nacional: | Natureza Jurídica: |
|---|---|---|---|
| 66.941.703/0001-22 | 05/2026 | SIM | 206-2 SOC. EMPRESÁRIA LIMITADA |

**Atividade Econômica Principal:**
Q86305003 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

**Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):**
H4923-0/002 - SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA

N7711-0/000 - LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR

N7729-2/003 - ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO E PARAMEDICO

N7739-0/002 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

Q8610-1/001 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Q8610-1/002 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Q8621-6/001 - UTI MOVEL

Q8621-6/002 - SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL

Q8622-4/000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS

Q8630-5/001 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

**Observações:**

**AUTENTICAÇÃO**

ETFN75521

*VALIDE ESTE ALVARÁ NO SITE: https://www.sousa.pb.gov.br/*



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA**
**SUPERINTENDÊNCIA DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**

# TAXA DE FISCALIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

| Número do Alvará: | Validade: | Inscrição Municipal: | Competência: |
|---|---|---|---|
| 000002321 | 31/12/2026 | 403.586-0 | 2026 |

**Concedido a:**
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA

**Nome Fantasia:**
VITAL CARE SERVICOS MEDICOS

**Endereço / Logradouro:**
RUA GALDINO FORMIGA, 13, CENTRO, SOUSA/PB CEP: 58800-070

| CPF/CNPJ: | Início da atividade: | Simples Nacional: | Natureza Jurídica: |
|---|---|---|---|
| 66.941.703/0001-22 | 05/2026 | SIM | 206-2 SOC. EMPRESÁRIA LIMITADA |

**Atividade Econômica Principal:**
Q86305003 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

**Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):**
Q8630-5/002 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Q8630-5/099 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Q8640-2/001 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Q8660-7/000 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE

Q8690-9/001 - ATIVIDADES DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAUDE HUMANA

Q8712-3/000 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO

S9602-5/002 - ATIVIDADES DE ESTETICA E OUTROS SERVICOS DE CUIDADOS COM A BELEZA

**Observações:**

**AUTENTICAÇÃO**

ETFN75521

*VALIDE ESTE ALVARÁ NO SITE: https://www.sousa.pb.gov.br/*



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

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: VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA**
**CNPJ: 66.941.703/0001-22**

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 14:29:37 do dia 27/05/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/11/2026.
Código de controle da certidão: 5BDB.8092.CD12.8976
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 66.941.703/0001-22
**Razão social:** VITAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA
**Endereço:** R GALDINO FORMIGA 13 SALA 7 E 8/ CENTRO / SOUSA / PB / 58800-070

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 Servico - 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:** 12/08/2026 a 10/09/2026

**Certificação Número:** 2026081205276567096378

Informação obtida em 27/08/2026 15:58:45

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



112
Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 116347/26. Data: 29/09/2026 09:27. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 27/10/2026 21:45. Validação: FC41.38C8.6C7D.BD96.4DC6.1FE3.0A25.802D.