PROTOCOLO GERAL

65323.000902/2026-96

INEXIGIBILIDADE.

Nr: 36/2026

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4° BATALÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/ 1956)
(BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO)

INEXIGIBILIDADE.

ANEXOS OBJETO: SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM: COM/SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA

MOVIMENTO DO PROCESSO

DESTINO	DATA	DESTINO	DATA
1 – SUP DOC		17	
2 -		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		32	

Assunto: Inexigibilidade de Licitação (Credenciamento de OCS)

Do Presidente da Comissão Especial de Credenciamento

Ao Sr. Fiscal Administrativo
Anexos: Relatório Circunstanciado da CEC

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

Solicito-vos com base no Inciso IV, do art. 74 da Lei n° 14.133 de 10 de abril de 2021, a realização de inexigibilidade de licitação para credenciamento da Organização Civil de Saúde (OCS) a seguir especificada, por aceitar os preços tabelados no Edital de Credenciamento 1/2024- PMGURB, para as despesas com a prestação complementar de serviços de assistência médico-hospitalar na especialidade de Serviços de Diagnóstico por Imagem: com/sem uso de radiação ionizante, serviços de ressonância magnética e tomografia, aos pacientes do SAMMED/FuSEx/PASS que serão encaminhados pelo PMGURB:

Nº inex	CNPJ	OCS	ESPECIALIDADE	VIGÊNCIA	VALOR ESTIMADO
	13.170.529/0001-03	R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM LTDA – EPP D`IMAGEM	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM: COM/SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA.	5 (cinco) anos, prorrogáveis por mais 5 anos.	R$ 160.000,00

DESPACHO FISCAL ADMINISTRATIVO

1. Aprovo a contratação do objeto em tela;
2. Submeter à apreciação do Ordenador de Despesas.

DESPACHO ORDENADOR DE DESPESAS

1. Autorizo a contratação do objeto em tela;
2. Ratifico e aprovo as justificativas da necessidade do objeto;
3. Seja encaminhado para a SALC providenciar as medidas administrativas legais necessárias;

Rio Branco, AC, 28 de janeiro de 2026

[redacted]

ISA MENEZES BEZERRA – Maj
Chefe do PmedGuRBO

[redacted]

WELLINGTON GAMA TAPAJÓS – 2º Ten
Fisc Adm Substituto do Cmdo Fron ACRE/4º BIS

[redacted]

Ordenador d[redacted]CRE/4º BIS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS

Declaro que a contratação de serviços médicos, ambulatoriais e hospitalares visa atender as necessidades dos usuários do Posto Médico da Guarnição de Rio Branco e são consideradas de natureza contínua. Tal fato, pode ser observado nos Relatórios de Guias Auditadas, do Sistema de Registro de Encaminhamentos dos últimos três anos desta UG-FuSEx.

Rio Branco, AC, 28 de janeiro de 2026.

[redacted]

SÂMA[redacted]EIRA - Ten
Chefe da Seção FUS[redacted] Guarnição de Rio Branco

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

CARTA-PROPOSTA

Razão Social: R. C. SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM LTDA - EPP	CNPJ:13.170.529/0001-03
Endereço: Rua Recanto Verde, nº 154, Bairro Petropolis, Rio Branco - AC, CEP: 69919-182	Telefone/fax: (68) 99985-2753
Área de Atuação: Serviço de apoio ao diagnóstico por imagem	Especialidade:
Representante Legal: Ronaldo José de Freitas Pereira	CPF:[redacted]

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Credenciamento do Comando de Fronteira Acre/4º Batalhão de Infantaria de Selva a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Convocação nº 01/2024 da Comissão Especial de Credenciamento (CEC), e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes na Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx do Posto Médico da Guarnição de Rio Branco para credenciamentos, divulgação no site https://pncp.gov.br/app/editais/00394452000103/2025/12775. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico:

Nome	Nr Registro Conselho
RITA DE CÁSSIA RIBEIRÃO PEREIRA	CRM 1219

2) Relação de Especialidades:
Serviço de diagnóstico por imagem sem uso de ionização, exceto ressonância magnética;
Serviço de diagnóstico por imagem com uso de ionizante, exceto ressonância magnética.e
Serviço de tomografia.

3) Relação de Serviços: (Obs.: esta relação pode ser colocada de forma anexa à carta proposta)

Código CBHPM	Descrição do Procedimento	Valor (R$)

4) Relação de Equipamentos Técnicos:
Ultrassom convencional;
Ultrasson doppler colorido;

Ultrasson ecográfico;
Volution;
Mamografia Digital;
Tomografia; e
RX Digital.

5) Dias e Horários de Atendimento:
Segunda a Sexta das 07:30h às 17:30h
Sábado das 08:00h às 12:00h

6) Dados Bancários:		
Banco: Banco do Brasil	**Agência:** 4264-X	**Conta-Corrente:** 15.346-X

7) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail): dimagem@dimagem.radio.br

8) Telefones para:
Diretoria:
Recebimento de informações contratuais:
Recebimento de informações técnicas/pagamento/encaminhamento/procedimentos:
Atendimento ao cliente por setor:
Marcação:

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA	
1.1	Carta Proposta devidamente preenchida
1.2	Cédula de identidade do(s) representante(s) legal (is).
1.3	Registro Público de Empresas Mercantis, no caso de empresário individual.
1.4	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrada no Órgão competente, e no caso de sociedades empresárias, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, se for o caso, procurações que outorguem poderes a terceiros.
1.5	Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência.
1.6	Inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício.
1.7	Decreto de Autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
1.8	Em caso de cooperativas, conforme o art. 19, § 3º, da IN SLTI/MPOG nº 2/2008: **1.8.1.** Inscrição do ato constitutivo deve estar acompanhada de prova dos responsáveis legais; **1.8.2.** Registro na Organização das Cooperativas Brasileiras ou na entidade estadual se houver; **1.8.3.** Ata de Fundação; **1.8.4.** Caso tenha o Estatuto Social, encaminhar com a Ata da Assembleia; **1.8.5.** Regimento dos Fundos instituídos pelos cooperados, com a Ata da Assembleia que os aprovou; **1.8.6.** Editais de Convocação das 03 (três) últimas assembleias extraordinárias; e **1.8.7.** Ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação.

2. REGULARIDADE FISCAL	
2.1	Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) ou no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas (CPF) para as firmas individuais.
2.2	Certidão Conjunta quanto à Dívida Ativa da União e Receita Federal – poderá constar no SICAF.
2.3	Certidão Negativa de Débito INSS (prova de regularidade relativa à segurid. social) – poderá constar no SICAF.
2.4	Certidão de Regularidade Fiscal (prova de regularidade relativa ao FGTS) – poderá constar no SICAF.
2.5	Certidão Negativa de Débito Trabalhista – poderá constar no SICAF – poderá constar no SICAF.
2.6	Certidão Negativa de Débito com a Fazenda Estadual – poderá constar no SICAF

2.7	Certidão Negativa de Débito com a Fazenda Municipal. – poderá constar no SICAF.

3. DECLARAÇÃO	
3.1	Declaração nos termos do inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal
3.2	Declaração de Concordância com as Condições da Edital
3.2	Declaração de Sustentabilidade Ambiental

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	
4.1	Registro ou inscrição da entidade ou prestador de serviço no Conselho de Classe respectivo.
4.2	Atestado de capacidade técnica (Carta Referência) emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, declarando que o interessado prestou, a contento, serviço pertinente e compatível em características com o objeto deste Edital de Credenciamento.
4.3	Diploma de Graduação.
4.4	O responsável técnico deverá comprovar experiência na área pretendida, mediante apresentação da declaração de Responsabilidade Técnica perante o Conselho de Classe Profissional.
4.5	Alvará de localização de funcionamento válido.
4.6	Alvará de autorização sanitária válido.
4.7	**4.7.1.** Alvará de autorização e/ou Alvará de localização de funcionamento vencido(s): **4.7.1.1.** Documento a ser apresentado: alvará vencido, acompanhado de requerimento em tempo hábil (120 dias antes do término de sua vigência) e comprovante da omissão por parte da autoridade de vigilância sanitária. **4.7.2.** Situação: requerimento de renovação a destempo (para além dos 120 dias): **4.7.2.1.** Documento a ser apresentado alvará de autorização sanitária válido. **4.7.3.** Situação: requerimento superveniente a instituição da empresa: **4.7.3.1.** Documento a ser apresentado: alvará válido ou requerimento inicial, acompanhado de comprovante da omissão por parte da autoridade de vigilância sanitária. **4.7.4.** Situação: funcionamento decorrente de decreto judicial: **4.7.4.1.** Documento a ser apresentado: decreto judicial válido.

Obs.:

1. Para habilitação em especialidades odontológicas, devem ser juntadas provas de inscrição junto ao respectivo CRO na condição de especialista.
2. Os serviços abaixo relacionados estão restritos aos detentores do respectivo título de especialização:
   a. Cirurgia Buco-maxilo-facial;
   b. Endodontia;
   c. Periodontia;
   d. Prótese Fixa, acima de 05 (cinco) elementos;
   e. Estomatologia;
   f. Implantodontia;
   g. Odontopediatria;
   h. Ortodontia;
   i. Ortopedia Funcional dos Maxilares;
   j. Radiologia Odontológica; e
   k. Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial.

[redacted] to de 2025.

RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA
RG [redacted] SSP/AC
CPF [redacted]

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ITEM INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no Inciso V do Art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1983, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesseis) anos de idade, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA - EPP	CNPJ: 13.170.529/0001-03
Signatário (s) RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	CPF [redacted]

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos de idade, na condição de aprendiz?

SIM	NÃO
	X

[redacted] 025.

Ronaldo Jose de Freitas Pereira
RG [redacted]
CPF [redacted]

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

O interessado abaixo identificado, **DECLARA**, para fins de credenciamento no Edital de Credenciamento Nr 01/2024, do Comando de Fronteira Acre/4º Batalhão de Infantaria de Selva, que concorda integralmente com todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA - EPP	CNPJ: 13.170.529/0001-03
Signatário(s) RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	CPF [redacted]

[redacted] agosto de 2025.

[redacted]eitas Pereira
RG [redacted]
CPF [redacted]

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
(BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO)

DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL

R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.170.529/0001-03, Rua Recanto Verde, nº 154, Bairro Petropolis, Rio Branco - AC, CEP: 69919-182 por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) Ronaldo José de Freitas Pereira infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº [redacted] do CPF/MF nº [redacted], para os fins de habilitação no Edital de Credenciamento nº 1/2024 do Comando de Fronteira Acre/4º Batalhão de Infantaria de Selva, **DECLARA** expressamente que cumpre como o determinado nas seguintes normas abaixo relacionadas referentes a sustentabilidade sobre os aspectos de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores, processamento de produtos de saúde e destinação ambiental de resíduos de saúde:

a. Norma regulamentadora nº 32/ABNT que trata da proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde e daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral;

b. Resolução da Diretoria Colegiada RDC 15/2012 – ANVISA que trata das boas práticas em processamento de produtos de saúde; e

c. Resolução nº 258/2005 – CONAMA e Resolução da Diretoria Colegiada RDC 306/2004 – ANVISA que trata da destinação ambiental adequada dos resíduos de saúde.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Rio Branco-AC, 26 de agosto de 2025.

[redacted]

Ronaldo José de Freitas Pereira
RG [redacted]
CPF [redacted]

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
Batalhão Plácido de Castro

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1. Processo n° **65323.000902/2026-96**
2. Inexigibilidade n°

3. Objeto: Credenciamento de OCS, para prestação complementar de serviços de assistência médico-hospitalar na especialidade de Serviços de **Diagnóstico por Imagem: com/sem uso de radiação ionizante, serviços de ressonância magnética e tomografia**.
4. Valor anual estimado do credenciamento: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).

5. Justificativa da Rubrica orçamentária: O credenciamento é uma modalidade de "contratação" que não gera compromisso do Credenciante em utilizar os serviços disponíveis do Credenciado. Os serviços encaminhados aos Credenciados durante a vigência do Termo de Contrato de Credenciamento, estão condicionados a existência de previsão de saldos disponibilizados mensalmente no Sistema de Registro de Encaminhamento — SIRE, controlados pela 12° Região Militar Manaus, saldos estes que refletem a existência de créditos a serem provisionados. Os créditos necessários para o cumprimento das obrigações são recebidos mediante nota de crédito no SIAFI, que são geradas somente após as guias de encaminhamento serem lisuradas e auditadas, vinculando assim o saldo disponível no SIRE (previsão) com os créditos a serem recebidos, os quais são administrados pela Diretoria de Saúde do Exército em Brasília. Sendo assim as informações possíveis sobre dotação orçamentária encontra-se abaixo discriminadas:

> Para OCS: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 1005000142, Programa de Trabalho Resumido 215845, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SAFUSOCSA; Fonte de Recursos 1005000142, Programa de Trabalho Resumido 215844, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SACIVOCSA; Fonte de Recursos 1000000000, Programa de Trabalho Resumido 215842, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SAFCTOCSA e Fonte de Recursos 1000000000, Programa de Trabalho Resumido 215843, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SAECBOCSA.

Eu, Face ao acima exposto e no exercício da função de Ordenador de Despesas, nos termos do § 1° do art. 80 do Decreto-lei 200/67 e dos incisos I e II do art. 167 da CRFB/1988, bem como do inciso IV do Art. 72 e do art. 150, da Lei 14.133/21; declaro que há dotação orçamentária suficiente para a cobertura da despesa estimada que se pretende realizar, caso seja necessário, para o período da vigência do contrato, conforme objeto, valor e rubrica orçamentária.

[redacted]

Ordenador de Despesas Substituto do Cmdo Fron ACRE/4º BIS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

PARECER TÉCNICO

Declaro para os devidos fins que as especificações técnicas contidas no presente processo, inclusive o detalhamento da contratação, suas características e requisitos, bem como quanto à avaliação do preço estimado, foram regularmente determinadas pelo setor técnico competente com base no melhor atendimento às necessidades e sempre tendo como parâmetro elementos técnicos e objetivos, com a finalidade de subsidiar a seleção e o credenciamento da Organização Civil de Saúde (OCS) **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM LTDA – EPP D`IMAGEM**, de CNPJ: **13.170.529/0001-03,** para prestação de serviços ao Comando de Fronteira Acre/ 4° Batalhão de Infantaria de Selva.

Rio Branco, AC, 28 de janeiro de 2026.

SÂMA[redacted]A - Ten
Chefe da Seção FUSE[redacted]arnição de Rio Branco

d. ASSUNTOS DIVERSOS

COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO - Nomeação

Designo o militar abaixo relacionado, a contar desta data, para compor a C[redacted]to de OCS/PSA:

Cap **IZABEL** ALIMA FIGUEIREDO SARQUIS
1º Ten LUCAS **CALIXTO** NOGUEIRA DA SILVA
1º Ten JULLIAN TORRES **BRAZ** DA SILVA
1º Ten **SÂMARA** ALVES MOREIRA
1º Ten STANLEY **NÚRIA** DE SALLES SOUZA
Asp Of RENAN **CAVALCANTE** DE LIMA
3º Sgt **JECIANE** CUNHA DOS SANTOS LIMA

Em consequência:
a) Destituo a Comissão de credenciamento anteriormente publicada.
b) O SCmt, a Ch PMGuRB, o S1, a SALC e os interessados da comissão tomem conhecimento e as providências decorrentes.
(Nota nº 109317- PMGuRB, de 17 JUN 25)

e. SERVIÇOS DE SAÚDE

1) INSPEÇÃO DE SAÚDE - Ordem

Seja submetido à Inspeção de Saúde pelo AMP - Agente Médico Pericial, para fins de Término de Incapacidade Temporária.

Sd EP CARLOS HENRIQUE LIMA **ROIZ**
Sd EP LUCAS RAFAEL **OZORIO** DE FREITAS
Sd EV ADRIANO **UMBELINO** DE OLIVEIRA MOURA
Sd EV **KAUAN** AZAFE BEZERRA DA **SILVA**
Sd EV JHONATA **RIBEIRO** DE ALMEIDA
Sd EV **LIAN MARTINS** DE OLIVEIRA

Em consequência:
- O SCmt, o S1, o Cmt CCAp, o militar acima e demais interessados tomem conhecimento e providências decorrentes.
(Nota Nº 109392 - Seção de Saúde, de 23 JUN 25)

2) INSPEÇÃO DE SAÚDE – Resultado

Foi submetido à inspeção de saúde, pelo MPOM VII/Rio Branco (Cmdo Fron AC/4º BIS), Asp Of CAMILO PEREIRA FONSECA, CRM 3477/AC, para fins de Tratamento ou Avaliação de Tratamento de Ex-Militares, conforme cópia de Ata de Inspeção de Saúde 39/2025, sessão 027/2025, de 17 JUN 25, obtendo o parecer: Curado, não necessita mais de tratamento.

Observação:
Militar com quadro estabilizado recebeu alta do médico especialista.

Ex-Militar PEDRO DE ARAÚJO **D´AVILA** (ENCOSTADO)

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira / 1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

PROTOCOLO DE VISTORIA – CREDENCIAMENTO DE OCS/PSA

Análise de condições físico-estruturais, técnicas, operacionais e higiênico-sanitárias

1 – CADASTRO:

Razão Social: R. G. SERVIÇOS DIAGNOSTICO POR. IMAGEM
Nome Fantasia: D'IMAGEM
CNPJ: 13.170.529/0001-03
Endereço: AV. RECANTO VERDE 154 - BAIRRO RESID. PETROPOLIS
Município: Rio Branco-AC - CEP: 69919-182
Telefone: (68): 99985-2753
e-mail: RondrigoDimagem.Radio.Br
Nome do responsável (contato): RONDRIGO JOSÉ DE FREITAS FERREIRA
Outras informações: UNID. II – AV. GETULIO VARGAS 1940 - BOSQUE (FRENTE CAIXA)
UNID III - AV. NOVOS HORIZONTES, - HOSPITAL DO RIM

2 – SERVIÇOS OFERECIDOS: U.S - RAIO X - TOMOGRAFIA - MAMOGRAFIO DIGITAL

3 – ÁREA FISICA:

3.1 – Construção com rachaduras ou vazamentos:
( ) Sim (X) Não
Obs: _____

3.2 – Iluminação:
(X) Natural (X) Artificial (X) Adequada ( ) Inadequada
Obs: _____

3.3 – Ventilação:
(X) Natural ( ) Ventilador (X) Ar-condicionado (X) Adequada
Obs: _____

3.4 – Piso:
Material liso e lavável (X) Sim ( ) Não
Limpo (X) Sim ( ) Não
Obs: _____

3.5 – Paredes:
Tonalidade clara (X) Sim ( ) Não
Lisas e laváveis (X) Sim ( ) Não
Impermeabilizadas até 2m de altura (X) Sim ( ) Não
Limpas (X) Sim ( ) Não
Obs: _____

3.6 – Locais de expurgo: ( ) Não se aplica
( ) Sim ( ) Não (X) Adequados ( ) Inadequados
Obs: _____

3.7 – Mobiliário:
Superfícies lisas e impermeáveis (X) Sim ( ) Não
Obs: _____

3.8 – lixos:
Rotulado: ( ) Não se aplica (X) Sim ( ) Não
Saco próprio para uso hospitalar: ( ) Não se aplica (X) Sim ( ) Não
recipiente de paredes rígidas para perfuro-cortantes: ( ) Não se aplica (X) Sim ( ) Não
Obs: _____

3.9 – Gerador de energia elétrica:
( ) Sim (X) Não ( ) Adequado ( ) Inadequado
Obs: _____

3.10 – Processo de esterilização de materiais: (X) Não se aplica
( ) Estufas ( ) Auto-claves ( ) Adequado ( ) Inadequado
Obs: _____

3.11 – Água:
(X) Adequada ( ) Inadequada
Obs: _____

3.12 – Salas de Espera:
(X) Adequada ( ) Inadequada
Obs: _____

3.13 – Salas de Recuperação: ( ) Não se aplica
(X) Adequada ( ) Inadequada
Obs: _____

3.14 – Área administrativa:
(X) Adequada ( ) Inadequada
Obs: _____

3.15 – Sanitários para pacientes:
Separados por sexo: SIM (X) NÃO ( )
Barra de apoio nos banheiros: SIM (X) NÃO ( )
Condições de lavagens das mãos: lavatório, dispensador com sabão líquido, suporte com papel toalha, lixeira com saco plástico e tampa de acionamento com pedal: SIM (X) NÃO ( )
Obs: _____

4 – COZINHA: (X) Não se aplica
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Materiais ( ) Adequados ( ) Inadequados
Obs: _____

5 – ENFERMARIAS: (X) Não se aplica
Número de leitos: Adulto _____ Infantil _____
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Materiais ( ) Adequados ( ) Inadequados
Obs: _____

6 – APARTAMENTOS: (X) Não se aplica
Número de leitos: Adulto _____ Infantil _____
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Materiais ( ) Adequados ( ) Inadequados
Obs: _____

7 – CENTRO CIRÚRGICO: (X) Não se aplica
Número de salas de cirurgia: _____
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Materiais ( ) Adequados ( ) Inadequados
Obs: _____

8 – UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: (X) Não se aplica
Número de leitos: Adulto _____ Infantil _____
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Materiais ( ) Adequados ( ) Inadequados
Obs: _____

9 – SETOR DE PRONTO ATENDIMENTO: (X) Não se aplica
9.1 Equipe de Atendimento

Médico Clínico Geral	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Pediatra	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Cirurgião	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Anestesista	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Ginecologista-obstetra	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Ortopedista	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Neurocirurgião	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Enfermeiro	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso
Técnicos de enfermagem	( ) Sim	( ) Não	( ) Plantão	( ) Sobreaviso

Outros: _____
Obs: _____

10 – EXAMES COMPLEMENTARES: ( ) Não se aplica
Prazo de entrega: 3 dias úteis
Entrega de resultados/laudos via internet: (X) sim ( ) não

10.1 Raio - x
Instalações (X) Adequadas ( ) Inadequadas
Disponibilidade ( ) 24 h ( ) Sobreaviso
Obs: Horário de expediente.

10.2 Ultrassonografia
Instalações (X) Adequadas ( ) Inadequadas
Disponibilidade ( ) 24 h ( ) Sobreaviso
Obs: Horário de expediente.

10.3 Tomografia
Instalações (X) Adequadas ( ) Inadequadas
Disponibilidade ( ) 24 h ( ) Sobreaviso
Obs: Horário de expediente

10.4 Endoscopia
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Disponibilidade ( ) 24 h ( ) Sobreaviso
Obs: não se aplica

10.5 Hemodinâmica
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Disponibilidade ( ) 24 h ( ) Sobreaviso
Obs: não se aplica.

10.6 Laboratório
Instalações ( ) Adequadas ( ) Inadequadas
Disponibilidade ( ) 24 h ( ) Sobreaviso
Obs: não se aplica.

11 – NÚMERO DE PROFISSIONAIS CONVENIADOS: 05
Obs: _____

12 – NÚMERO DE ESPECIALISTAS DISPONÍVEIS: 08
Obs: _____

13 – EQUIPAMENTOS:
Possui os equipamentos necessários de acordo com os procedimentos realizados: (X) Sim ( ) Não
Obs: _____

14 – OBSERVAÇÕES: (Registrar itens julgados importantes, que não constem neste relatório, informando serem adequados/não adequados aos serviços oferecidos - Caso necessário poderão ser registradas no verso)

PARECER DA VISTORIA:
(X) favorável ( ) não favorável
Obs: _____

Rio Branco-AC, 03 de Outubro de 2026

[redacted]

RESPONSAVEL PELA VISTORIA **REPRESENTANTE DA OCS/PSA**

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
Batalhão Plácido de Castro

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DA COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 65323.000902/2026-96
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N°

Esta Comissão Especial de Credenciamento, após a realização da análise da documentação apresentada, conforme as condições de habilitação estabelecidas no Edital de Credenciamento n° 1/2024- PMGURB, pela **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM LTDA – EPP D´ IMAGEM**, inscrita no CNPJ sob o número **13.170.529/0001-03**, localizada Rua Recanto Verde, nº 154, Bairro Petropolis, na cidade de Rio Branco- AC, CEP: 69919-182, e-mail: dimagem@dimagem.radio.br, telefone:(68) 99985-2753, é de parecer favorável ao seu credenciamento para a prestação complementar de serviços de assistência médico-hospitalar na especialidade de Serviços de Diagnóstico por Imagem: com/sem uso de radiação ionizante, serviços de ressonância magnética e tomografia, aos pacientes serem encaminhados pelo Posto Médico de Guarnição de Rio Branco.

Rio Branco, AC, 28 de janeiro de 2026

[redacted]

JULLIAN [redacted] DA SILVA – 1º Ten
Presidente da Comissão Especial de Credenciamento

[redacted]

STANLEY NURIA SALLES SOUZA – 1º TEN
Membro da Comissão Especial de Credenciamento

JECIANE CUNHA DOS SANTOS LIMA – 3º SGT
Membro da Comissão Especial de Credenciamento

D'Imagem
Centro de Diagnóstico por Imagem

Dra. Rita Pereira
Radiologista
CRM/AC 1219 CREMERJ 52.88602-5

RELAÇÃO DE CORPO CLÍNICO DA CLÍNICA D`IMAGEM – Centro de Diagnóstico por Imagem

Rita de Cássia Ribeiro Pereira

Médica Radiologista

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

CRM/AC 1219

CREMERJ 52.88602-5

[redacted]

Centro de Diagnósticos por Imagem
Drª. Rita de Cássia Ribeiro Pereira
Médica Radiologista - RQE 490/AC
CRM 1219/AC E 5288602-5/CREMERJ

D´Imagem
Centro de Diagnóstico por Imagem

TABELA DE PREÇOS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELO CONVÊNIO FUSEX NA D´IMAGEM		
CRÂNIO E FACE (4.08.01.00-4)		**VALORES**
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40801101	RX APOFISES ESTILOIDES (FACE)	R$ 45,44
40801012	RX CRANIO 2 INCIDENCIAS	R$ 43,74
40801020	RX CRANIO 3 INCIDENCIAS	R$ 47,62
40801039	RX CRANIO 4 INCIDENCIAS	R$ 62,46
40801110	RX ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	R$ 47,96
40801209	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	R$ 16,51
40801055	RX ORBITA BILATERAL	R$ 47,96
40801098	RX OSSOS DA FACE	R$ 47,96
40801080	RX MAXILAR INFERIOR	R$ 43,76
40801128	RX CAVUM (ADENOIDE)	R$ 39,50
40801063	RX SEIOS DA FACE (FRONTO NASO E MENTO NASO)	R$ 45,44
40801071	RX SELA TURCICA	R$ 43,73
COLUNA VERTEBRAL		**VALORES**
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40802019	RX COLUNA CERVICAL 3 INCIDENCIAS	R$ 43,37
40802027	RX COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	R$ 58,32
40802035	RX COLUNA DORSAL 2 INCIDENCIAS	R$ 47,32
40802043	RX COLUNA DORSAL 4 INCIDENCIAS	R$ 67,23
40802051	RX COLUNA LOMBOSACRA 3 INCIDENCIAS	R$ 49,15
40802060	RX COLUNA LOMBO-SACRA 5 INCIDENCIAS	R$ 67,23
40802078	RX SACRO COCCIX	R$ 45,63
40802116	INCIDENCIA ADCIONAL DE COLUNA	R$ 41,94
ESQUELETO TORÁXICO E MEMBROS SUPERIORES		**VALORES**
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40803104	RX ANTEBRACO D	R$ 42,57
40803104	RX ANTEBRACO E	R$ 42,57
40803066	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR D	R$ 42,28
40803066	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR E	R$ 42,28
40803023	RX ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R$ 43,37

40803074	RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL D	R$ 42,28
40803074	RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL E	R$ 42,28
40804020	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	R$ 44,53
40803040	RX CLAVICULA D	R$ 43,73
40803040	RX CLAVICULA E	R$ 43,73
40803082	RX BRACO D	R$ 43,73
40803082	RX BRACO E	R$ 43,73
40803015	RX ESTERNO	R$ 45,56
40803112	RX PUNHO D	R$ 43,30
40803112	RX PUNHO E	R$ 43,30
40803031	RX COSTELAS POR HEMITORAX	R$ 46,16
40803090	RX COTOVELO D	R$ 41,12
40803090	RX COTOVELO E	R$ 41,12
40803120	RX MAO D	R$ 41,12
40803120	RX MAO E	R$ 41,12
40803139	RX MAOS E PUNHO PARA IDADE OSSEA	R$ 40,76
40803074	RX OMBRO D	R$ 42,28
40803074	RX OMBRO E	R$ 42,28
40803058	RX OMOPLATA OU ESCAPULA	R$ 45,56
40803147	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR D	R$ 16,51
40803147	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR E	R$ 16,51
BACIA E MEMBROS INFERIORES (4.08.04.00-3)		**VALORES**
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40804011	RX BACIA	R$ 42,83
40804062	RX PATELA D	R$ 44,83
40804062	RX PATELA E	R$ 44,83
40804097	RX PE D	R$ 42,57
40804097	RX PE E	R$ 42,57
40804070	RX PERNA D	R$ 45,00
40804070	RX PERNA E	R$ 45,00
40804038	RX QUADRIL D	R$ 44,95
40804038	RX QUADRIL E	R$ 44,95
40804089	RX TORNOZELO D	R$ 41,12
40804089	RX TORNOZELO E	R$ 41,12
40804100	RX CALCANEO E	R$ 41,12
40804100	RX CALCANEO D	R$ 41,12
40804135	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR D	R$ 16,51
40804135	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR E	R$ 16,51
40804046	RX COXA D	R$ 46,16
40804046	RX COXA E	R$ 46,16
40804054	RX JOELHO D	R$ 44,83

40804054	RX JOELHO E	R$ 44,83

TORAX		VALORES
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40805018	RX TORAX 1 INCIDENCIA	R$ 37,79
40805026	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	R$ 46,21
40805034	RX TORAX 3 INCIDENCIAS	R$ 42,10
40805042	RX TORAX 4 INCIDENCIAS	R$ 67,66
40805050	RX CORACAO E VASOS DA BASE	R$ 67,66

OUTROS EXAMES		VALORES
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40808025	RX ABDOME AGUDO	R$ 68,20
40808017	RX ABDOME SIMPLES	R$ 53,54
40808050	RX MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	R$ 54,36
40808041	MAMOGRAFIA A DIGITAL BILATERAL	R$ 186,38

ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICO		VALORES
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
40901181	US ABDOME INFERIOR FEMININO	R$ 123,88
40901173	US ABDOME INFERIOR MASCULINO	R$ 118,60
40901130	US ABDOME SUPERIOR	R$ 135,10
40901122	US ABDOME TOTAL	R$ 196,15
40901220	US ANTEBRACO D	R$ 118,55
40901220	US ANTEBRACO E	R$ 118,55
40901769	US APARELHO URINÁRIO	R$ 191,61
40901211	US AXILAS D	R$ 94,85
40901211	US AXILAS E	R$ 94,85
40901203	US BOLSA ESCROTAL	R$ 94,85
40901220	US BRACO D	R$ 118,55
40901220	US BRACO E	R$ 118,55
40901220	US CALCANEO D	R$ 118,55
40901220	US CALCANEO E	R$ 118,85
40901211	US CERVICAL	R$ 94,85
40901220	US CLAVICULA D	R$ 118,55
40901220	US CLAVICULA E	R$ 118,55
40901220	US COTOVELO D	R$ 118,55
40901220	US COTOVELO E	R$ 118,55
40901220	US COXO FEMURAL D	R$ 118,55
40901220	US COXO FEMURAL E	R$ 118,55
40901211	US DE PARTES MOLES	R$ 94,85
40901386	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	R$ 234,66
40901386	US DOPPLER ABDOME TOTAL	R$ 234,66
40901386	US DOPPLER BOLSA ESCROTAL	R$ 234,66

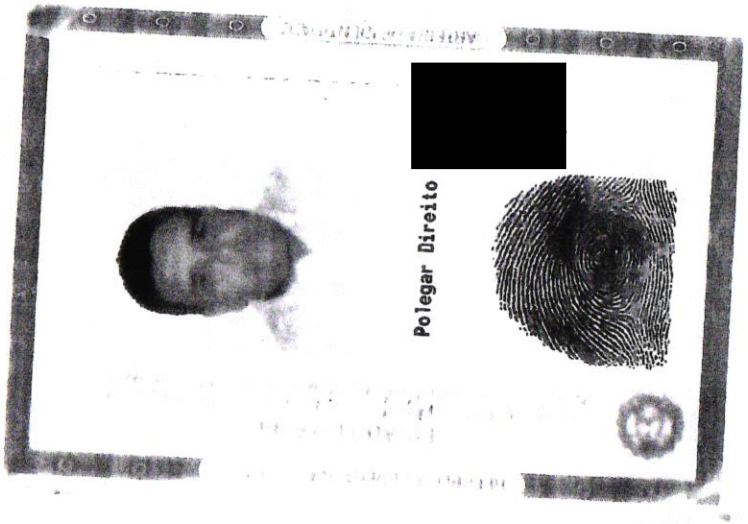
40901386	US DOPPLER CERVICAL	R$ 234,66
40901386	US DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R$ 234,66
40901386	US DOPPLER TIREOIDE	R$ 234,66
40901386	US DOPPLER TRANSVAGINAL	R$ 234,66
40901211	US INGUINAL D	R$ 94,85
40901211	US INGUINAL E	R$ 94,85
40901220	US JOELHO D	R$ 118,55
40901220	US JOELHO E	R$ 118,85
40901114	US MAMAS	R$ 113,90
40901262	US MORFOLOGICA 1° TRIMESTRE	R$ 400,00
40901262	US MORFOLOGICA 2°/3° TRIMESTRE	R$ 400,00
40901297	US OBSTETRICO 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R$ 187,50
40901238	US OBSTETRICO 2/3 TRIMESTRES	R$ 184,90
40901254	US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R$ 174,49
40901220	US OMBRO D	R$ 118,55
40901220	US OMBRO E	R$ 118,55
40901211	US PANTURRILHA D	R$ 94,85
40901211	US PANTURRILHA E	R$ 94,85
40901211	US PAREDE ABDOMINAL	R$ 94,85
40901220	US PATELA D	R$ 118,55
40901220	US PATELA E	R$ 118,55
40901220	US PE D	R$ 118,55
40901220	US PE E	R$ 118,55
40901211	US PESCOCO	R$ 94,85
40901750	US PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R$ 118,06
40901220	US PUNHO D	R$ 118,55
40901220	US PUNHO E	R$ 118,55
40901203	US REGIAO SUPRA UMBILICAL	R$ 94,85
40901211	US TENDAO DE AQUILES D	R$ 94,85
40901211	US TENDAO DE AQUILES E	R$ 94,85
40901203	US TIREOIDE	R$ 94,85
40901300	US TRANSVAGINAL	R$ 114,77

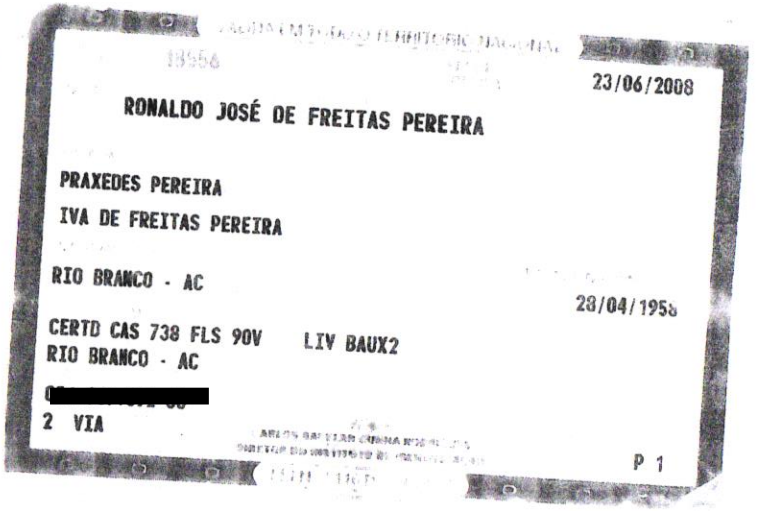
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA (4.10.01.00-1)		**VALORES**
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
41001184	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	R$ 471,96
41001176	ANGIO TC AORTA TORACICA	R$ 471,96
41001435	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R$ 471,96
41001478	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R$ 471,96
41001451	ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	R$ 471,96
41001397	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOCO	R$ 471,96
41001419	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	R$ 471,96
41001419	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX TEP	R$ 471,96

41001494	ANGIO TC ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR	R$ 471,96
41001516	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	R$ 471,96
41001370	ANGIO TC DE ARTERIAL DE CRANIO	R$ 471,96
41001443	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R$ 471,96
41001389	ANGIO TC VENOSA DE CRANIO	R$ 471,96
41001486	ANGIO TC VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	R$ 471,96
41001508	ANGIO TC VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	R$ 471,96
41001460	ANGIO TC VENOSA DE PELVE	R$ 471,96
41001400	ANGIO TC VENOSA DE PESCOCO	R$ 471,96
41001427	ANGIO TC VENOSA DE TORAX	R$ 471,96
41001524	ANGIO TC VENOSA PULMONAR	R$ 471,96
41001109	TC ABDOME SUPERIOR	R$ 471,72
41001095	TC ABDOME TOTAL	R$ 691,70
41001150	TC ANTEBRACO D	R$ 471,96
41001150	TC ANTEBRACO E	R$ 471,96
41001095	TC APARELHO URINARIO	R$ 691,70
41001044	TC ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES BILATERAL	R$ 413,26
41001150	TC BRACO D	R$ 471,96
41001150	TC BRACO E	R$ 471,96
41001125	TC COLUNA CERVICAL	R$ 359,26
41001125	TC COLUNA DORSAL	R$ 359,26
41001125	TC COLUNA LOMBAR	R$ 359,26
41001133	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	R$ 102,71
41001141	TC COTOVELO D	R$ 471,96
41001141	TC COTOVELO E	R$ 471,96
41001150	TC COXA D	R$ 471,96
41001150	TC COXA E	R$ 471,96
41001141	TC COXO FEMURAL D	R$ 471,96
41001141	TC COXO FEMURAL E	R$ 471,96
41001010	TC CRANIO	R$ 398,34
41001052	TC DENTAL (DENTASCAN)	R$ 370,89
41001036	TC FACE	R$ 413,26
41001141	TC JOELHO D	R$ 471,96
41001141	TC JOELHO E	R$ 471,96
41001150	TC MAO D	R$ 471,96
41001150	TC MAO E	R$ 471,96
41001028	TC MASTOIDE	R$ 471,96
41001141	TC OMBRO D	R$ 471,96
41001141	TC OMBRO E	R$ 471,96
41001010	TC ORBITAS	R$ 398,34
41001150	TC PE D	R$ 471,96
41001150	TC PE E	R$ 471,96
41001117	TC PELVE	R$ 471,96
41001150	TC PERNA D	R$ 471,96
41001150	TC PERNA E	R$ 471,96

41001060	TC PESCOCO	R$ 413,26
41001141	TC PUNHO D	R$ 471,96
41001141	TC PUNHO E	R$ 471,96
41001141	TC QUADRIL D	R$ 471,96
41001141	TC QUADRIL E	R$ 471,96
41001206	TC RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ORGÃO OU REGIÃO - ACRESCENTAR AO EXAME BASE	R$ 130,74
41001125	TC SACRO COCCIX	R$ 359,26
41001141	TC SACROILIACAS D	R$ 471,96
41001141	TC SACROILIACAS E	R$ 471,96
41001010	TC SELA TURCICA	R$ 398,34
41001079	TC TORAX	R$ 471,96
41001141	TC TORNOZELO D	R$ 471,96
41001141	TC TORNOZELO E	R$ 471,96
41001150	TC UMERO D	R$ 471,96
41001150	TC UMERO E	R$ 471,96
41001362	TC VIAS URINARIAS (UROTOMOGRAFIA)	R$ 867,02

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA (4.10.01.00-1)		**VALORES**
Cod. Proc.	**Procedimentos**	
	Uso do aparelho tomografo para geração /Guia de Biopsia/Aspirativo de orgão ou estrutura orientada/TC	R$ 1.400,00


Polegar Direito


23/06/2008
RONALDO JOSÉ DE FREITAS PEREIRA
PRAXEDES PEREIRA
IVA DE FREITAS PEREIRA
RIO BRANCO - AC
28/04/1958
CERTD CAS 738 FLS 90V LIV BAUX2
RIO BRANCO - AC
2 VIA
P 1

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

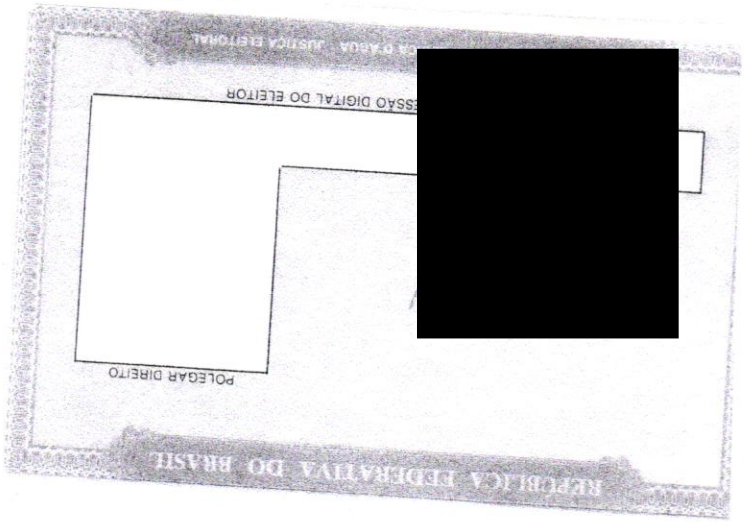
NOME DO ELEITOR
RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V	ZONA	SEÇÃO
28/04/1958	0060 8134 2470		009	0091

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
RIO BRANCO/AC	19/09/2013

JUIZ ELEITORAL
Desembargador Adair Longuini
Presidente

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA**

CPF/CNPJ: [redacted]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

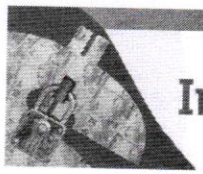
O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 18:12:59 do dia 28/08/2025 , com validade até o dia 27/09/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: LHNx123PxTc7GXTmwFZr

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/08/2025 às 18:21) 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 CPF nº [redacted]

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 68B0.C855.5A89.7085 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO ACRE

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

RITA DE CÁSSIA RIBEIRO PEREIRA

CRM/UF

001219/AC

FILIAÇÃO

RONALDO JOSÉ DE FREITAS PEREIRA

MARIA DO SOCORRO MUNIZ RIBEIRO PEREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO

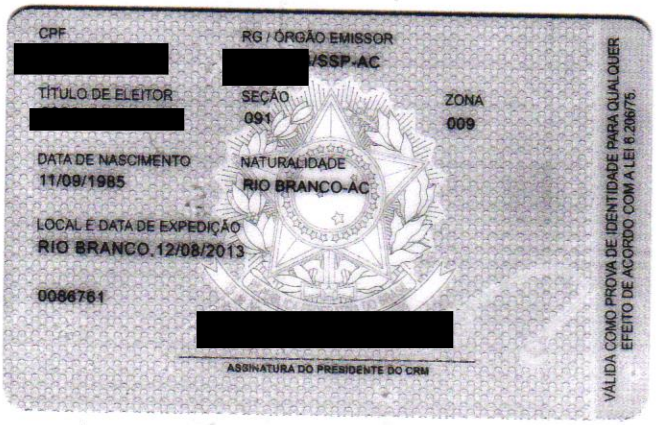
04/03/2013

VIA

1

[redacted]

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

[redacted]

RG / ÓRGÃO EMISSOR

[redacted]/SSP-AC

TÍTULO DE ELEITOR

[redacted]

SEÇÃO

091

ZONA

009

DATA DE NASCIMENTO

11/09/1985

NATURALIDADE

RIO BRANCO-AC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

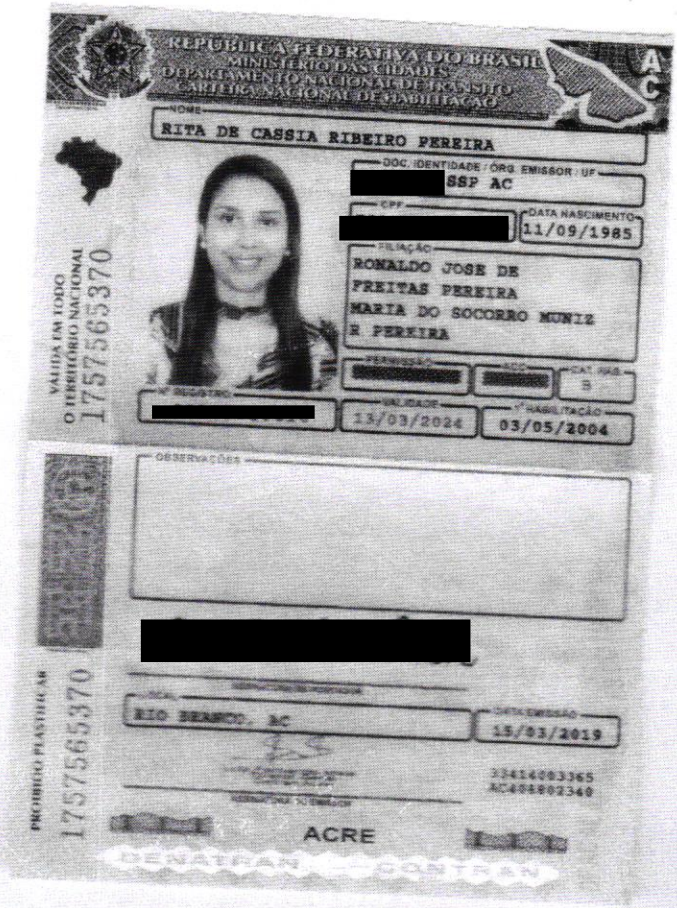
RIO BRANCO,12/08/2013

0086781

[redacted]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
AC
NOME
RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
[redacted] SSP AC
CPF
[redacted]
DATA NASCIMENTO
11/09/1985
FILIAÇÃO
RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA
MARIA DO SOCORRO MUNIZ R PEREIRA
PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B
Nº REGISTRO
[redacted]
VALIDADE
13/03/2024
1ª HABILITAÇÃO
03/05/2004
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
17575653 70
OBSERVAÇÕES
[redacted]
PROIBIDO PLASTIFICAR
17575653 70
LOCAL
RIO BRANCO, AC
DATA EMISSÃO
15/03/2019
02414003365
AC406802340
ACRE
DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

RITA DE CÁSSIA RIBEIRO PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	DV	ZONA	SEÇÃO
11/09/1985	0049 5528 2453		009	0091

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
RIO BRANCO/AC	20/12/2013

JUIZ ELEITORAL

Desembargador Adair Longuini

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

[redacted]

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA**

CPF/CNPJ: [redacted]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

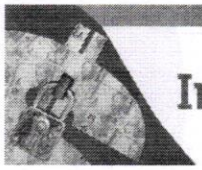
O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 18:14:48 do dia 28/08/2025 , com validade até o dia 27/09/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: ChTUZu8AO1t7y95bE4b6

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/08/2025 às 18:24) 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 CPF nº [redacted]

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 68B0.C8FB.21BA.5251 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL:
R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ nº 13.170.529/0001-03

RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, MÉDICA, Solteira, data de nascimento 11/09/1985, nº do CPF 7[redacted], documento de identidade n[redacted], SSP/AC.

RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRO, EMPRESÁRIO, Casado em Comunhão Parcial de Bens, data de nascimento 28/04/1958, nº do CPF [redacted], documento de identidade nº [redacted] SSP/AC, ambos com domicílio/residência a AV RECANTO VERDE, nº 140, Bairro RESIDENCIAL PETRÓPOLIS, CEP 69919-182, município RIO BRANCO/ACRE.

Únicos Sócios componentes da sociedade, que gira sob a denominação social de **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **13.170.529/0001-03**, com sede na AV RECANTO VERDE nº 154, Bairro RESIDENCIAL PETRÓPOLIS, CEP: 69919-182, na cidade de RIO BRANCO/AC, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do ACRE, sob o nº 1220014909-1.

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DA FILIAL:
CNPJ nº 13.170.529/0003-67

A empresa **FILIAL** gira sob a denominação social de **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **13.170.529/0003-67**, sito a AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, nº 1181, Bairro BOSQUE, CEP: 69900-478, no município de RIO BRANCO/AC, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do ACRE, sob o NIRE nº 1290012942-5. Resolve de comum acordo proceder a **7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL** e consolidar, conforme as cláusulas e condições seguintes:

Cláusula 1ª - A empresa **FILIAL** tem sua sede e foro na cidade de RIO BRANCO/AC, sito a AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, nº 1181, Bairro BOSQUE, CEP: 69900-478, face a alteração de endereço para **AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, nº 1108 - ANDAR: 1**, Bairro **BOSQUE**, com CEP nº 69900-478 na cidade de RIO BRANCO/AC.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL:
R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 13.170.529/0001-03

RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, MÉDICA, Solteira, data de nascimento 11/09/1985, nº do CPF [redacted] documento de identidade nº [redacted], SSP/AC.

RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRO, EMPRESÁRIO, Casado em Comunhão Parcial de Bens, data de nascimento 28/04/1958, nº do CPF [redacted], documento de identidade nº [redacted], SSP/AC, ambos com domicílio/residência a AV RECANTO VERDE, nº 140, Bairro RESIDENCIAL PETRÓPOLIS, CEP 69919-182, município RIO BRANCO/ACRE.

Únicos Sócios componentes da sociedade, que gira sob a denominação social de **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **13.170.529/0001-03**, com sede na AV RECANTO VERDE nº 154, Bairro RESIDENCIAL PETRÓPOLIS, CEP: 69919-182, na cidade de RIO BRANCO/AC, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do ACRE, sob o nº 1220014909-1.

Cláusula 1ª – A sociedade girará sob o nome empresarial R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

Parágrafo Primeiro – A sociedade tem sua **primeira FILIAL** inscrita no CNPJ sob o nº **13.170.529/0002-86,** na AVENIDA GETULIO VARGAS, nº 1940, Bairro BOSQUE, com CEP nº 69900-613, no município de RIO BRANCO/AC, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do ACRE, sob o NIRE nº 1290012763-5. A empresa iniciou suas atividades em 23/11/2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1105113 em 29/12/2022 da Empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, CNPJ 13170529000103 e protocolo 220179921 - 26/12/2022. Autenticação: 7EFEA2DA9D46F988E8DF5C9502A86B2922DACEA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/017.992-1 e o código de segurança XNRe Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/12/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

Parágrafo Segundo – A sociedade tem sua **segunda FILIAL** inscrita no CNPJ sob o nº **13.170.529/0003-67,** na AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, nº 1108 - ANDAR: 1, Bairro BOSQUE, com CEP nº 69900-478, no município de RIO BRANCO/AC, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do ACRE, sob o NIRE nº 1290012942-5. A empresa iniciou suas atividades em 23/08/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula 2ª – A sociedade poderá, a qualquer tempo, instalar, manter e extinguir filiais e quaisquer outros estabelecimentos necessários ao bom desempenho das atividades consubstanciadas no objeto, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, respeitadas as prescrições e exigências legais pertinentes, mediante deliberação alteração do ato constitutivo.

Cláusula 3ª – A sociedade tem como objeto as seguintes atividades:

CNAE	DESCRIÇÃO
Atividade Principal:	
8640-2-07	Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
Atividades Secundárias:	
8640-2-04	Serviços de tomografia
8640-2-05	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
8640-2-06	Serviços de ressonância magnética

Cláusula 4ª – A capital social é de R$ 900.000,00 (novecentos mil reais), na quantidade de 9.000 (nove mil) quotas, no valor nominal de R$ 100,00 (cem reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país, fica assim:

Nome	Percentual	Quantidade de Cotas	Valor
RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA	60%	5.400	540.000,00
RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	40%	3.600	360.000,00
Total	100%	9.000	900.000,00

Cláusula 5ª – A empresa iniciou suas atividades em 04/01/2011 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula 6ª – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 7ª – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula 8ª – A administração da sociedade caberá ao administrador/sócio **RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo o sócio assinar isoladamente e praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

Cláusula 9ª – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula 10ª – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

Cláusula 11ª – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1105113 em 29/12/2022 da Empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, CNPJ 13170529000103 e protocolo 220179921 - 26/12/2022. Autenticação: 7EFEA2DA9D46F988E8DF5C9502A86B2922DACEA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/017.992-1 e o código de segurança XNRe Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/12/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

Cláusula 12ª – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 13ª – Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula 14ª – O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou 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 a propriedade.

Cláusula 15ª – Fica eleito o foro de RIO BRANCO/AC para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim juntos e contratados assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via de igual teor e forma, para um só efeito.

RIO BRANCO/AC, 26 de Dezembro de 2022.

RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA
Sócio/Administrador

RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA
Sócia

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1105113 em 29/12/2022 da Empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, CNPJ 13170529000103 e protocolo 220179921 - 26/12/2022. Autenticação: 7EFEA2DA9D46F988E8DF5C9502A86B2922DACEA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/017.992-1 e o código de segurança XNRe Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/12/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO ACRE

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/017.992-1	ACE2200178633	20/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]	RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Servidor Público, Selo Prata - Sicoob - Internet Banking		
[redacted]	RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1105113 em 29/12/2022 da Empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, CNPJ 13170529000103 e protocolo 220179921 - 26/12/2022. Autenticação: 7EFEA2DA9D46F988E8DF5C9502A86B2922DACEA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/017.992-1 e o código de segurança XNRe Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/12/2022 por Rochelle Lima Catão, Secretária-Geral.

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

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, de CNPJ 13.170.529/0001-03 e protocolado sob o número 22/017.992-1 em 26/12/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1105113, em 29/12/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Theoelita da Silva Quindere.

Certifica o registro, a Secretária Geral, ROCHELLE LIMA CATÃO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://integrar.ac.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
[redacted]	RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Servidor Público, Selo Prata - Sicoob - Internet Banking		
[redacted]	RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]	RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Servidor Público, Selo Prata - Sicoob - Internet Banking		
[redacted]	RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 19/12/2022

Documento assinado eletronicamente por Theoelita da Silva Quindere, Servidor(a) Público(a), em 29/12/2022, às 09:04.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da juceac informando o número do protocolo 22/017.992-1.

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Acre

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
12200149091	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Acre

Nome: R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

ACE2200178633

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		024	1	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE

RIO BRANCO
Local

28 Dezembro 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____
Data

_____ Vogal

_____ Vogal

_____ Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1105113 em 29/12/2022 da Empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, CNPJ 13170529000103 e protocolo 220179921 - 26/12/2022. Autenticação: 7EFEA2DA9D46F988E8DF5C9502A86B2922DACEA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/017.992-1 e o código de segurança XNRe Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/12/2022 por Rochelle Lima Catão, Secretária-Geral.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO ACRE

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/017.992-1	ACE2200178633	20/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]	RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Servidor Público, Selo Prata - Sicoob - Internet Banking		
[redacted]	RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA	28/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Acre

Junta Comercial do Estado do Acre
Certifico registro sob o nº 1105113 em 29/12/2022 da Empresa R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, CNPJ 13170529000103 e protocolo 220179921 - 26/12/2022. Autenticação: 7EFEA2DA9D46F988E8DF5C9502A86B2922DACEA. Rochelle Lima Catão - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.juceac.ac.gov.br e informe nº do protocolo 22/017.992-1 e o código de segurança XNRe Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/12/2022 por Rochelle Lima Catão Secretária-Geral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.170.529/0001-03 **MATRIZ**		**27/01/2011**

NOME EMPRESARIAL
R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
D' IMAGEM - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV RECANTO VERDE	**154**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.919-182	**RESIDENCIAL PETROPOLIS**	**RIO BRANCO**	**AC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
D.IMAGEMCENTRODEDIAGNOSTICO@GMAIL.COM	**(68) 3301-7924/ (68) 3301-7929**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**27/01/2011**

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 **11/07/2025** às **10:41:03** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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:	**13.170.529/0001-03**	DUNS®:	**900713016**
Razão Social:	**R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**		
Nome Fantasia:	**D' IMAGEM - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**15/09/2026**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**		

Ocorrências e Impedimentos

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

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**28/07/2026**	**Automática**
FGTS	Validade:	**11/02/2026**	**Automática**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**16/03/2026**	**Automática**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**05/03/2026**
Receita Municipal	Validade:	**14/02/2026**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2026**

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**13.170.529/0001-03** DUNS®: **900713016**
Razão Social:	**R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
Nome Fantasia:	**D' IMAGEM - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI:	**Não**
orte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**

Vínculos:

CPF:	**739.885.292-49**
Nome:	**RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA**
Lotação:	**CENTRO DE CIENCIAS DA SAUDE E DESPORTO**
Cargo/Função na APF:	**PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR**
Tipo de vínculo:	**Sócio/Admin**

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 13.170.529/0001-03

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:51:41 do dia 29/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2026.
Código de controle da certidão: **6026.2B23.29B7.1269**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cadastro Informativo de Créditos Não Quitados do Setor Público Federal (CADIN)

Consulta Contratante

Emissão em 20/10/2025, 12:36

Parâmetros: CPF / CNPJ: [redacted]. Situação para a Esfera Federal: REGULAR

Nenhum registro ativo localizado - Situação REGULAR

Código de Validação: MDFlYjA3YjY0NWQwMDViNzVmNzNhMGQ2MTMyODBhYzMwYzA1ZjZlMGFlMjM5NDE4ZTA2NTJmNTgyOTlkMjc4ZQ==

Para validar esse documento acesse a opção Cadastro -> Validar Relatórios

A apresentação deste documento não dispensa a consulta ao Cadin a ser realizada pela Administração Pública no momento da operação a que se destina

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: 28/08/2025 18:10:10

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
CNPJ: **13.170.529/0001-03**

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.

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 15/08/2025

CNES: 7541279 Nome Fantasia: D IMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM CNPJ: 13.170.529/0001-03

Nome Empresarial: R C SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RECANTO VERDE Número: 154 Complemento: --

Bairro: RESIDENCIAL PETROPOL Município: 120040 - RIO BRANCO UF: AC

CEP: 69919-182 Telefone: (68) 3301-7924 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA

Cadastrado em: 30/07/2014 Atualização na base local: 28/09/2022 Última atualização Nacional: 09/08/2025

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 20:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 20:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 20:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 20:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 20:00

Data desativação: -- Motivo desativação: --

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-AC

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0000117-AC	13.170.529/0001-03	14/10/2014	14/10/2025

Razão Social
R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Nome Fantasia
D` IMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Endereço
AV. RECANTO VERDE, N.º 154 - RESIDENCIAL MARIANA - PRIMAVERA

Município
RIO BRANCO - AC

CEP
69919182

Diretor Técnico
0001219-AC RITA DE CÁSSIA RIBEIRO PEREIRA

Classificação
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina-AC, 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 14/10/2025**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

[redacted]

LEUDA MARIA DA SILVA DÁVALOS
PRESIDENTE

Rio Branco, 18 de março de 2025

CONSELHO REGIONAL DE MÉDICINA DO ESTADO DO ACRE

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**, nome fantasia **D` IMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**, registro nº **117**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AV. RECANTO VERDE, N.º 154 - RESIDENCIAL MARIANA - PRIMAVERA**, na cidade de **RIO BRANCO/AC**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **RITA DE CÁSSIA RIBEIRO PEREIRA**, inscrito com o CRM nº **1219**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **b97f59b86eece1b711a3cc9e75fda8783554740c**

Emitida eletronicamente via internet em **24/07/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRMAC**: http://www.crmac.org.br/

Unimed
Rio Branco

Sede Administrativa Unimed Rio Branco
www.unimedrb.com.br
Rua José de Melo, 418
69900-403 - Bosque - Rio Branco - AC
T. (68) 2106-4510

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **R C SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 13.170.529/0001-03, estabelecida na Av. Recanto Verde, nº 154, bairro Residencial Petrópolis, CEP: 69.919-182, na cidade de Rio Branco, Estado do Acre, prestou a Unimed Rio Branco, CNPJ nº 84.313.741/0001-12, serviços de **Raio X, Ultrassonografia, Tomografia computadorizada, Mamografia Digital**.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, e a empresa cumpri fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Rio Branco - Acre, em 18 de agosto de 2025.

MARCUS VINICIUS SHOITI YOMURA:17682937831

Assinado de forma digital por MARCUS VINICIUS SHOITI YOMURA:17682937831
Dados: 2025.08.19 15:12:45 -05'00'

Marcus Vinicius Shoiti Yomura
Presidente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE

A Reitora da Universidade Federal do Acre, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Medicina**, *em* **23** *de* **janeiro** *de* **2009**, *confere o título de* **Médico** *a* **Rita de Cássia Ribeiro Pereira** *nascido(a)* ***11*** *de* ***setembro*** *de* ***1985***, *nacionalidade* ***Brasileira,*** *natural* ***Rio Branco-AC,*** *Cédula de Identidade nº* ***0316364,*** *expedida* ***SSP/AC,*** *e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

Rio Branco-AC, **27** *de* ***janeiro*** *de* **2009**

[redacted]

Olinda Batista Assmar
Reitor(a)

Rita de Cássia Ribeiro Pereira
Diplomado(a)

[redacted]

Sérgio Braga Júnior
Pró-Reitor(a) de Graduação

José Amsterdam de Miranda Sandres Sobrinho
Coordenador(a) do Colegiado do Curso

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira
Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

conferem o

Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

à

Dra. Rita de Cássia Ribeiro Pereira

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

São Paulo, 17 de agosto de 2013

[redacted]

Dr. Florentino de Araújo Cardoso Filho
Presidente da AMB

Dr. Antonio Ferreira Soares
Secretário Geral da AMB

Dr. Henrique Carrete Júnior
Presidente do CBR

Dr. Antonio Carlos Matteoni de Almeida
1º Secretário do CBR

HOSPITAL FEDERAL
DOS SERVIDORES DO ESTADO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA SAÚDE/MS
HOSPITAL FEDERAL DOS
SERVIDORES DO ESTADO - HFSE

DIVISÃO DE ENSINO E PESQUISA - DIVEP

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer Nº **68/2009** de **20/08/2009**

CERTIFICADO

Certificamos que o Dr(a). **RITA DE CÁSSIA RIBEIRO PEREIRA**

CRM Nº **52-88602-5**, UF **RJ** e CPF **739.885.292-49** concluiu Residência Médica na especialidade de **RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM** cursada no período de **01/02/2010** a **31/01/2013**, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Rio de Janeiro, **31** de **Janeiro** de **2013**.

Miguel Cardim Pinto Monteir
CRM 5218502-8
DF 663077[illegible]
[illegible] Federal
[illegible] Estado
Dire[illegible]
dos Se[illegible]

Dra. Ildenê Guimarães Loula
Vice-Diretora da DIVEP/HSE

[redacted]

Diretor | Coordenador do Programa | Médico Residente

Certificado

3º Tabelionato de No[redacted]-AC-Tel: (68)3227-2382
Confere com o Docume[redacted]ado. Dou fé. Rio Branco-
AC, Rio Branco-AC 18 [redacted]al R$ 2,55 Código: 1E53-
AC73-FB5F-AF81, Doc. [redacted]IBEIRO PEREIRA. Selo
AB224497-63 Consulte [redacted]w.seloacre.com.br
Em test[redacted]da verdade.
[redacted]Cruz
[redacted]do
DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
TABELIONATO 3º DE NOTAS

Certificamos que **Rita de Cássia Ribeiro Pereira,** portador do **CRM 52-88602-5,** completou o **Programa de Aperfeiçoamento Médico em Diagnóstico por Imagem – nível A4 (quarto ano),** cujo registro no CBR é 32451, organizado pelo Grupo Fleury e realizado nas dependências da Rede Labs D'Or, no período de 01/02/2013 à 31/01/2014, com carga horária anual de 1.300 horas/ano.

Universidade Corporativa Grupo Fleury

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE

O Reitor, em exercício, da Universidade Federal do Acre, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do ***Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em nível de Mestrado em Ciências da Saúde na Amazônia Ocidental****, confere o título de* ***Mestra em Ciências da Saúde na Amazônia Ocidental*** *a* ***Rita de Cássia Ribeiro Pereira****, nascida em 11 de setembro de 1985, nacionalidade* ***Brasileira****, natural de* ***Rio Branco-AC****, Cédula de Identidade nº* ***316364 SEPC-AC****, expedida em 4 de julho de 2013, a quem outorga o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

Rio Branco-AC, 2 de agosto de 2018

[redacted]

Josimar Batista Ferreira
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação, no exercício da Reitoria

[redacted]

Rita de Cássia Ribeiro Pereira
Diplomada

[redacted]

Romeu [redacted] rtins Silva
Coordenador do Programa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

CASA DA MOEDA DO BRASIL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
AC
NOME
RITA DE CASSIA RIBEIRO PEREIRA
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
[redacted] SSP AC
CPF
[redacted]
DATA NASCIMENTO
11/09/1985
FILIAÇÃO
RONALDO JOSE DE FREITAS PEREIRA
MARIA DO SOCORRO MUNIZ R PEREIRA
CAT. HAB.
B
Nº REGISTRO
[redacted]
VALIDADE
13/03/2024
1ª HABILITAÇÃO
03/05/2004
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
17575653370
OBSERVAÇÕES
[redacted]
RIO BRANCO, AC
[redacted]
DATA EMISSÃO
15/03/2019
25414083365
AC498892340
PROIBIDO PLASTIFICAR
17575653370
ACRE
DENATRAN
CONTRAN



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO ACRE

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
RITA DE CÁSSIA RIBEIRO PEREIRA

CRM/UF
001218/AC

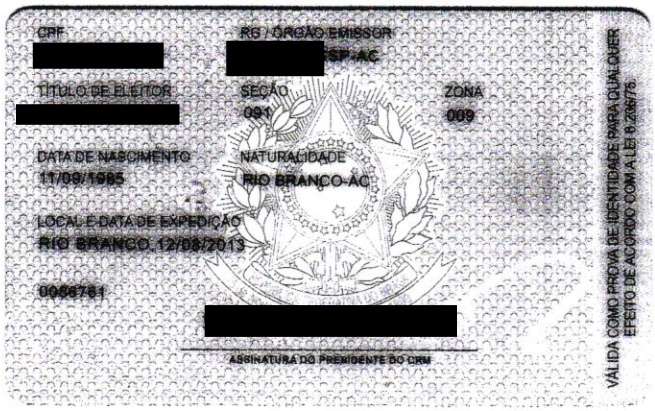
FILIAÇÃO
RONALDO JOSÉ DE FREITAS PEREIRA
MARIA DO SOCORRO MUNIZ RIBEIRO PEREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO
04/03/2010

VIA
1

[redacted]

ASSINATURA DO PORTADOR



CRF
[redacted]

RG / ÓRGÃO EMISSOR
[redacted] SP-AC

TÍTULO DE ELEITOR
[redacted]

SEÇÃO
091

ZONA
009

DATA DE NASCIMENTO
11/09/1985

NATURALIDADE
RIO BRANCO-AC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
RIO BRANCO, 12/03/2013

0066781

[redacted]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ESTADO DO ACRE

ALVARÁ

LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO

C.M.C.	Nome Empresarial		
13170529000103	R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA		
CNPJ / CPF	**Nome Fantasia**		
[redacted]	D'IMAGEM		
Abertura	**Porte**	**Licenciado em**	**Validade**
27/01/2011	Empresa de Pequeno Porte	10/06/2025	10/06/2029
Código e Descrição da Natureza Jurídica			**Área Total (m²)**
2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			241,52
Horário de Funcionamento			
380 - De Segunda-Feira das 07:00 às 18:00 até Sábado das 07:00 às 18:00			
Endereço Principal		**Complemento**	
RECANTO VERDE, 154			
Bairro		**CEP**	**Área de Utilização (m²)**
PETROPOLIS		69919182	241,52

Atividade(s) exercída(s) no local.

Código	Descrição	Principal?	Grau de Risco	Âmbito
8640205	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante,	Não	Risco III	Infraestrutura
8640207	Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante,	Sim	Risco III	Sanitário Estadual

Atividade(s) não exercída(s) no local.

Código	Descrição	Principal?	Grau de Risco	Âmbito
8640204	Serviços de tomografia	Não	Risco III	
8640206	Serviços de ressonância magnética	Não	Risco III	

Características Adicionais

Assinatura Digital

89A1.2489.10CE.A497.E49D.0DFD.5187.642A

Para validação, faça a leitura do QR Code ao lado, ou acesse o seguinte endereço:
https://contribuinte.riobranco.ac.gov.br/autenticidade-de-documentos/ e informe a chave de autenticidade.

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

Este documento expedido pelo poder público Municipal licencia apenas a(s) atividade(s) exercida(s) no local, sendo vinculado às condições sanitárias e urbanísticas, nos termos da Lei complementar nº 254 de 18 de outubro de 2023

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
DIRETORIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE E
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANVISA

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 162 **Registro: 18** **Exercício: 2024**

Pessoa Física ou Jurídica: R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA.	**CPF** **CNPJ** [redacted]
Denominação Comercial: D'IMAGEM CENTRO DE DIAGNÍSTICO POR IMAGEM	**Insc. Estadual:**
Atividade Principal: RADIODIAGNÓSTICO	
Município: RIO BRANCO	**Localização ou Setor:** RESIDENCIAL PETRÓPOLIS
Endereço: AV. RECANTO VERDE, Nº 154	
Órgão Expedidor: DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - NÚCLEO DE SERVIÇOS	

O presente ALVARÁ foi concedido por estar o estabelecimento de acordo com as exigências estabelecidas na Legislação Sanitária vigente.

Rio Branco – AC, 18 de setembro de 2024

[redacted]

José Ribamar Queiroz de Souza
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária
Portaria nº 42/2023

O ALVARÁ é válido pelo prazo de um ano e será revalidado por períodos iguais e sucessivos. O mesmo poderá ser recolhido a qualquer momento pela autoridade competente em caso de infração à Legislação Sanitária Vigente.

Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira / 1956)
BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO

CONTRATANTE: UNIÃO/ MINISTÉRIO DA DEFESA/ EXÉRCITO BRASILEIRO/ COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/ 4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA

CONTRATADO: **R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO DE IMAGEM LTDA**

OBJETO: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar na especialidade de serviços de diagnóstico por imagem: com/sem uso de radiação Ionizante radiação ionizante, serviços de ressonância magnética e tomografia
NATUREZA: Ostensiva.
VIGÊNCIA: 23 de fevereiro de 2026 a 23 de fevereiro de 2031
VALOR ESTIMADO: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais)
REGIME DE EXECUÇÃO: indireta, empreitada por preço unitário.
PROCESSO Nº: 65323.000902/2026-96
CONTRATO Nr: 10/2026
ID CONTRATAÇÃO: 160002 - 36/2026, 00394452000103-1-003890/2026

A União, entidade de direito público interno, por intermédio do Comando de Fronteira Acre/ 4º Batalhão de Infantaria de Selva, órgão do Ministério da Defesa - Exército Brasileiro, com sede na Rua Colômbia S/Nº, bairro Bosque em Rio Branco – AC, CEP 69.909-700, inscrita no CNPJ sob o n° 09.655.599/0001-76representada neste ato pelo Senhor, **Coronel FÁBIO ROBERTO SANTOS ALCÂNTARA,** Ordenador de Despesas do Cmdo Fron AC/4º BIS, publicado no boletim interno BI, nº 77 de 28 de abril de 2025, inscrito no CPF sob o nº [redacted], residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a Organização Civil de Saúde **R. C. SERVICOS DE DIAGNOSTICO DE IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n° 13.170.529/0001-03, estabelecida à Rua Recanto Verde nº154 , Bairro Petrópolis, Rio Branco-Ac , neste ato representada pelo Sr(a). Representante Legal, **RONALDO JOSÉ DE FREITAS PEREIRA** inscrito(a) no CPF [redacted]

domiciliado nesta cidade, doravante denominado contratado, têm entre si justo e contratado, nos termos da legislação infraconstitucional constante do edital de credenciamento, que integram o presente termo de contrato, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do objeto.

1. A finalidade deste Contrato é garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e dependentes, nas condições especificadas neste instrumento e no edital, por intermédio de Clínicas Médicas Especializadas, assistência médico-hospitalar, ambulatorial, atendimento de emergência/urgência em regime de 24 horas diárias:

    1.1. O objeto contratual abrange as seguintes especialidades:

        1.1.1 Credenciamento de OCS, para prestação complementar de serviços de assistência médico-hospitalar na especialidade de diagnóstico por imagens com/sem uso de radiação Ionizante radiação ionizante, serviços de ressonância magnética e tomografia

CLÁUSULA SEGUNDA - Da vinculação ao edital.

2. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento do Comando de Fronteira Acre/ 4º Batalhão de Infantaria de Selva de 06 de dezembro 2024, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do fundamento legal.

3. A presente contratação fundamenta-se nos artigos 74, *caput* e 79 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

CLÁUSULA QUARTA - Do regime de execução.

4. As condições gerais de execução dos serviços constam do edital de credenciamento, observadas as regras especiais abaixo registradas.
5. Para atendimentos ambulatoriais e/ou procedimentos eletivos, a apresentação do paciente nas instalações do CONTRATADO correrá por conta do beneficiário.
6. A remoção do paciente será de responsabilidade do CONTRATANTE, com utilização do serviço de atendimento pré-hospitalar e inter-hospitalar móvel, contratados por meio de credenciamento.
7. A remoção do paciente será de responsabilidade do CONTRATADO, com utilização de ambulância, conforme valores constantes na Lista Referencial de Procedimentos Hospitalares do FuSEx do Comando de Fronteira Acre/ 4º Batalhão de Infantaria de Selva para contratos de credenciamento - anexo N do edital, ou;
8. A remoção do paciente será de responsabilidade do CONTRATADO, com uso do serviço de atendimento pré-hospitalar e inter-hospitalar móvel subcontratado.
9. Nos casos de atendimento nas áreas de fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional e psicologia, o encaminhamento deverá ser efetuado, prioritariamente, por médico militar, depois de verificado o parecer do médico especi[redacted] existentes nas OMS.
10. O CONTRATADO se obriga a apresentar ao C[redacted]

que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe, cadastrados e autorizados por parte do CONTRATADO para atender aos beneficiários deste contrato nas respectivas profissões e especialidades.

11. O CONTRATADO obriga-se a manter junto ao CONTRATANTE uma relação atualizada dos profissionais que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe;

    11.1. Quando o corpo clínico do CONTRATADO for constituído, em parte ou no seu todo, por meio de cooperativa vinculada, esta deverá apresentar a relação acima descrita, cumpridas as formalidades postas, diretamente para o CONTRATANTE, nos termos do Anexo J deste Edital.

12. O CONTRATADO, representado no seu Corpo Clínico, prestará assistência e as consultas e procedimentos médico-hospitalar conforme a seguinte discriminação: cuidados rotineiros de enfermagem, material a ser consumido em serviços cirúrgicos e em curativos, recursos complementares de diagnóstico e terapia, salas de cirurgia e instalações equipadas com material e instrumental necessários à execução de atos médicos, medicação, alojamento, serviço de lavanderia, demais serventias e alimentação, inclusive dietas especiais e outros produtos nutricionais quando prescritos por parte do médico assistente.

13. Os serviços contratados serão prestados diretamente por profissional da própria Organização Civil de Saúde, entendendo-se como:

    13.1. O membro do Corpo Clínico do CONTRATADO;
    13.2. O que tenha vínculo de emprego com o CONTRATADO;
    13.3. O autônomo que presta serviço ao CONTRATADO.

14. Equipara-se ao subitem 13.3, o profissional de saúde integrante de pessoa jurídica que exerça atividades na área de saúde, em caráter regular, nas instalações do CONTRATADO.

15. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados pelo CONTRATANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados, através do comparecimento periódico e regular de pelo menos um dos membros da equipe de Auditores do CONTRATANTE às dependências do CONTRATADO, a fim de examinar a documentação nosológica dos pacientes; assim como a qualidade das instalações e do serviço prestado.

16. O CONTRATADO se obriga a fornecer, quando solicitado pelo CONTRATANTE, documentos médico-legais, justificativas para exames, lista de pacientes internados e quaisquer outros documentos pertinentes segundo as normas de regulamentação vigentes.

A solicitação de exame ou procedimento coberto pelo FuSEx/SAMMED/PASS, decorrente de atendimento realizado em OCS ou por PSA, será, obrigatoriamente, precedida de análise por médico militar ou serviço de auditoria das UAt, que decidirá pela sua autorização ou negação.

    16.1. É vedada a prescrição de exames em bloco ou daqueles que partam da iniciativa do próprio usuário, conforme estabelece o art. 10 da Portaria nº DGP-48/2008.

17. Os beneficiários do FuSEx/SAMMED/PASS têm direito a cobertura ou financiamento de órteses e próteses não odontológicas, nos termos desta Portaria nº DGP-48/2008 (IR 30-38) e Portaria nº DGP-117/2008 (IR 30-57), indenizáveis de acordo com o Anexo A das respectivas portarias, após a indispensável ind[redacted] justificada por meio de relatório e exames esp[redacted]

17.1. A cobertura acima indicada inclui órteses e próteses nacionais, registradas na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), inerentes e ligadas diretamente ao ato cirúrgico eletivo, submetido ao parecer da Comissão de Ética;

17.2. Ao beneficiário do FuSEx/SAMMED/PASS será permitida a utilização de órteses e próteses não odontológicas por importação, quando não houver similares nacionais que atendam às especificações do tratamento e estará condicionada à autorização prévia do DGP, ouvida a Diretoria de Saúde (DSau), conforme art. 28 da Portaria nº DGP-48/2008 (IR 30-38).

18. Os tratamentos não cobertos pelo sistema FuSEx/SAMMED/PASS, conforme o Anexo "S" do edital, não se incluem na presente contratação.

19. 18.1 Caso solicitado, o CONTRATADO obriga-se a advertir o paciente ou seu responsável de que suportará os pagamentos decorrentes de exame, procedimento, material e afins de que trata o item anterior

20. No caso de óbito ocorrido com paciente internado, o CONTRATADO notificará, de imediato, a família do paciente e o Fundo de Saúde do Exército (FuSEx) através do email fusexpmrbo@gmail.com, e a seção de auditoria de contas médicas a quem caberá tomar as providências subsequentes.

21. Nos casos de internação, de acordo com o Anexo A, o CONTRATADO deverá solicitar autorização prévia da [autoridade competente para tanto], conforme o modelo do Anexo II deste contrato.

22. O abandono do tratamento realizado, pelo beneficiário, implicará no término da autorização para o procedimento e na indenização do serviço já prestado.

23. As faturas referentes às internações de longa permanência (com mais de quinze dias) deverão ser sub totalizadas e entregues dentro do mês de internação do paciente com a apresentação das despesas, pelo CONTRATADO.

24. O CONTRATADO deverá remeter, semanalmente, às segundas-feiras, via email: fusexpmrbo@gmail.com à Seção, a lista de pacientes internados.

25. A execução deste contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante do CONTRATANTE, designado em Boletim Interno do Comando. O CONTRATADO manterá um preposto, aceito por parte da Administração, no local do serviço, para representá-lo.

26. O Serviço de Auditoria do Posto Médico da Guarnição de Rio Branco possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

CLÁUSULA QUINTA - Dos preços e das condições de pagamento.

27. Os serviços e o fornecimento agregado serão remunerados, conforme o item 8 "DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO" constante do edital de credenciamento.

28. Registram-se abaixo as regras de contraprestação específicas a este tipo de contrato:

29. O CONTRATADO acolherá por contraprestação os pacotes de prestação de serviços – anexo P do edital – que conjuguem avaliação, prescrição e acompanhamento com acomodações (hotelaria), taxas hospitalares, instrumental cirúrgico, gasometria, equipamentos e outros serviços especiais para efetivação do tratamento proposto.

30. CONTRATANTE somente indenizará as contas apresentadas quando acompanhado da Guia de Encaminhamento, que comprove a prestação do serviço:

31.

31.1. No caso de comprovada urgência e (ou) em[redacted] atendido independentemente de encaminha[redacted]

"Termo de Compromisso pelo beneficiário ou dependente, se comprometendo a levar a Guia de autorização ao Hospital, no período de até 48 horas, conforme modelo do Anexo IV deste Contrato.

32. Procedimentos não especificados na(s) Guia(s) de Encaminhamento e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE.

33. As diárias de acompanhantes, para pacientes menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 60 (sessenta) anos de idade, serão cobertas por parte do FuSEx/SAMMED/PASS, implantadas no código ZM 2 para o FuSEx/SAMMED e descontadas do beneficiário titular em 20% (vinte por cento) para o PASS, conforme estabelecem o art. 64 da Portaria nº DGP-48/2008 e art. 68 da Portaria nº DGP-117, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57).

33.1. Os acompanhantes para pacientes, fora dessa faixa etária, não terão as diárias cobertas pelo FuSEx/SAMMED/PASS;

33.2. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte do FuSEx/SAMMED quando autorizados pela RM, após comprovação do médico perito da UG FuSEx da necessidade de acompanhante para o paciente; e,

33.3. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte da PASS quando autorizados pela DAP mediante solicitação da RM, após comprovação do médico perito da UG PASS da necessidade de acompanhante para o paciente.

34. A Diária Hospitalar será contada do dia imediato da internação, excluído o dia da alta hospitalar, se a mesma até às 12 horas.

35. O CONTRATADO se obriga a apresentar ao CONTRATANTE, entre 1º (primeiro) e o 8º (oitavo) dia do mês subsequente, na Seção de Lisura de Contas Médicas do Posto Médico da Guarnição de Rio Branco, a fatura, em 02 (duas) vias de igual teor, em nome do Comando da unidade Gestora do Fundo de Saúde do Exército, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Encaminhamento do SAMMED/FuSEx/PASS com as assinaturas dos beneficiários ou de seus responsáveis, relativos aos atendimentos prestados no mês considerado, discriminando número de ordem, data, número da Guia de Encaminhamento, nome do usuário, número do documento de identidade, número de matrícula do Servidor Civil ou de seu dependente, se for o caso, número de matrícula no cadastro de beneficiários do FuSEx (número de cartão FuSEx, composto pelo Código de Pessoal – PREC/CP – mas sequencia familiar), se militar contribuinte do FuSEx, código das tabelas acordadas, valor em R$ (reais) e relatório de conferência (espelho):

35.1. O CONTRATANTE não será responsabilizado pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

35.2. O CONTRATADO deverá apresentar, separadamente, as faturas de despesas dos beneficiários do FUSEx, de Servidores Civis, de usuários de Fator de Custos e dos pacientes que evoluíram ao óbito;

35.3. O CONTRATADO deverá apresentar as faturas em [redacted] por despesas com consultas, exames, setor de

emergência/urgência e em ordem alfabética;

36. O CONTRATANTE restituirá a documentação acima citada, se a mesma apresentar rasuras, incorreções ou outros vícios de forma em até 15 (quinze) dias do respectivo protocolo;

36.1. Aceita a documentação, dentro do prazo acima fixado, a mesma será recebida por meio de termo circunstanciado assinado pelas partes.

37. O CONTRATANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou o edital.

37.1. O Setor de Lisura do Posto Médico da Guarnição de Rio Branco possuirá o prazo de 30 (trinta) dias para apresentar relatório de glosa, contado a partir do término do prazo do subitem 32.5;

37.2. O CONTRATADO poderá interpor pedido de reconsideração, nos termos do art. 165, II, da Lei nº 14.133, de 2021, contra a decisão da glosa, constantes das faturas restituídas pelo CONTRATANTE, conforme o Índice de Glosa do anexo III deste contrato, dentro do prazo de 3 (três) dias úteis.

CLÁUSULA SEXTA – Da atualização dos preços.

38. O critério de atualização dos preços contratados consta do Capítulo 9 "DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS" do edital de credenciamento.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da vigência.

39. O prazo de vigência da contratação é de 5 (cinco) anos contados de sua assinatura, prorrogáveis por igual período na forma do artigo 107 da Lei n° 14.133, de 2021.

CLÁUSULA OITAVA – Da dotação orçamentária.

40. Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos do presente contrato serão os seguintes:

40.1. Para OCS: : Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 1005000142, Programa de Trabalho Resumido 215845, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SAFUSOCSA; Fonte de Recursos 1005000142, Programa de Trabalho Resumido 215844, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SACIVOCSA; Fonte de Recursos 1000000000, Programa de Trabalho Resumido 215842, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SAFCTOCSA e Fonte de Recursos 1000000000, Programa de Trabalho Resumido 215843,Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D8SAECBOCSA.

CLÁUSULA NONA – Da responsabilidade civil.

41. A fiscalização ou o acompanhamento da execução dest[redacted]

nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO.

42. A responsabilidade a que se refere a presente Cláusula estende-se à reparação de dano eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagens, essenciais à prestação dos serviços que compõem o objeto deste Contrato.

43. O CONTRATADO será responsável, civil e penalmente, pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrente de omissão, voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das sanções.

44. As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 12 – "DAS SANÇÕES" - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Da rescisão.

45. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 13 – "DA RESCISÃO" - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das obrigações do contratante.

46. As obrigações constam da Seção 10 – "OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações do contratado.

47. As obrigações constam da Seção 11 – "OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA– Das acomodações para internação

48. Os padrões de acomodações hospitalares para os beneficiários do SAMMED/FuSEx e seus dependentes serão, de acordo com a disponibilidade, os seguintes:
    - 48.1. Para oficiais e seus dependentes:
    - 48.2. Quartos privativos; e
    - 48.3. Quartos semi privativos;
    - 48.4. Para subtenentes e sargentos e seus dependentes:
    - 48.5. Quartos privativos;
    - 48.6. Quartos semi privativos; e
    - 48.7. Enfermaria de até seis leitos;
    - 48.8. Para cabos, taifeiros e soldados:
    - 48.9. Enfermarias de até três leitos; e Enfermarias gerais.
    - 48.10. Os dependentes de cabos, soldados e taifeiros terão direito a:
    - 48.11. Quartos semi privativos; e
    - 48.12. Enfermaria de até seis leitos.
    - 48.13. O padrão das acomodações para hospitalização a que os beneficiários da PASS fazem jus é definido pela correlação estabelecida na Portaria Ministerial nº 396, de 2008.

49. No caso de indisponibilidade de acomodação compatível [redacted]

o beneficiário do FuSEx/SAMMED/PASS, a OCS obrigar-se-á a instalá-lo em uma acomodação de padrão superior, sem ônus para o beneficiário ou para o FuSEx/SAMMED/PASS.

50. É reservado aos beneficiários do FuSEx/SAMMED/PASS o direito de optar por melhoria de padrão de acomodação hospitalar para si ou para seus dependentes. Neste caso, as diferenças de honorários médicos e de despesas hospitalares referentes a esta opção serão pagas integral e diretamente pelo beneficiário ao CONTRATADO.

51. No caso de haver a opção pela melhoria do padrão de acomodação hospitalar, deverá ser assinado, entre o beneficiário, ou servidor civil, e o CONTRATADO, um TERMO DE AJUSTE PRÉVIO, conforme Anexo I deste Contrato;

52. A opção feita pelo beneficiário, ou servidor civil, da melhoria de padrão de acomodação, por meio do Termo de Ajuste Prévio, deverá constar da fatura apresentada pelo CONTRATADO;

53. O cálculo da diferença de valor do padrão de acomodação hospitalar, livremente escolhida pelo beneficiário ou seu responsável, ou pelo servidor civil, terá como base os valores constantes da Lista Referencial de Procedimentos Hospitalares do FuSEx - Anexo N do edital, previamente ajustados neste contrato, considerada a dedução do valor da diária coberta pelo CONTRATANTE;

54. A complementação de honorários profissionais do médico assistente será cobrada diretamente do beneficiário, ou do servidor civil, pelo CONTRATADO, conforme a Tabela AMB/92.

55. Será também reconhecido como modalidade de acomodação para as internações dos pacientes o serviço de "Hospital-Dia", sendo coberto para todos os beneficiários deste Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Da negação de remuneração a militares

56. O militar, estando na ativa, não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao beneficiário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Da subcontratação.

57. É permitida à CONTRATADA subcontratar parte dos serviços objeto deste Contrato, em relação às empresas ora relacionadas:

    57.1. Objeto – exames laboratoriais – pessoa jurídica subcontratada: Feitura de Anamneses Laboratoriais Ltda;

    57.2. Et Cetera.

58. O subcontratado deverá preencher os requisitos de habilitação, pertinentes a sua empresa, postos no Edital.

59. A subcontratação não liberará o CONTRATADO de suas responsabilidades contratuais e legais, quanto ao objeto subcontratado.

    59.1. É vedado à CONTRATADA delegar ou transferir a terceiros, no todo ou em parte, os serviços objeto deste Term[redacted]

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Do valor do contrato.

60. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos encaminhamentos que foram realizados nos últimos doze meses pelo Posto Médico da Guarnição de Rio Branco, nos contratos anteriores.

61. O valor estimado deste contrato deverá ser tratado apenas como dado estatístico, fruto da evolução da despesa no período citado, bem como forma de determinar a base de cálculo para aplicação de penalidades previstas neste contrato;

62. O valor estimado deste contrato não poderá servir de base rígida para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura Mensal, já que o total de gastos do mês dependerá dos atendimentos e serviços prestados no respectivo período;

63. O CONTRATADO aquiesce, desde já, a redução do valor do contrato a monta realmente executada, ainda que acarrete redução, para além limite permitido no art. 125 da Lei nº 14.133, de 2021, observado que inexistiu expectativa de direito quanto ao valor estimado.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Obrigações pertinentes à LGPD

64. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

65. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

66. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

67. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub-operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo Contratado.

68. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

69. É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

70. O Contratado deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

71. O Contratante poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o Contratado atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

72. O Contratado deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

73. Bancos de dados formados a partir de cont[redacted] se proponham a armazenar dados pessoa[redacted]

controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

74. 64.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

75. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANP D por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

76. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Do foro.

77. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o do município de Rio Branco AC, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

78. E, por estarem justos e contratados, preparam o presente Termo de Contrato, em 4 (quatro) vias de igual teor, para um só efeito, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes signatárias contratantes e por duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais, comprometendo-se as partes, a cumprir e fazer cumprir o que ora é pactuado, em todas suas cláusulas e condições.

Rio Branco/Acre, 23 de fevereiro de 2025.

Pelo CONTRATANTE:

[redacted]

FABIO ROBERTO SANTOS ALCÂNTARA- Cel
Ordenador de Despesas do Cmdo Fron ACRE/4ºBIS

[redacted]

RONALDO JOSÉ DE FREITAS PEREIRA
Representante legal

TESTEMUNHAS:

[redacted]

DIEGO RAFAEL MORAES ALVES -2º SGT
Idt Mil [redacted] (MD/EB)

EUGENIO DIAS DE SOUZA – 2º SGT
Idt Mil [redacted] (MD/EB)

ANEXO II ao Termo de Contrato para Clínicas Médicas Especializadas

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira / 1956)
(BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO)

PEDIDO DE INTERNAÇÃO

Solicito ao Fundo de Saúde do Exército (FuSEx) autorização para tratamento do(a) paciente:

(Nome do Paciente) _____,

Nr do PREC CP ou matrícula do SIAPE _____no(a) ☐ Hospital ou ☐ Clínica:

(Nome da Instituição)_____.

Com Diagnóstico de: _____
CID:_____

Cujos principais sinais e sintomas são_____

Justificativa para
internação:_____
_____

Caráter da Internação: ☐ Eletiva ☐ Urgência/Emergência

Tipo de tratamento: ☐ Clínico ☐ Cirúrgico

79. Descrição dos Procedimentos (tratamento)	Quantidade	1. Código AMB

Data da internação: ___/___/_____

Data da cirurgia: ___/___/_____ (se o tratamento for cirúrgico)

Previsão do tempo de hospitalização: _____

Materiais especiais?

☐ Não

☐ Sim, descrição:

_____

_____, AC___/___/_____

_____

(assinatura e carimbo do médico)

ANEXO II ao Termo de Contrato para Clínicas Médicas Especializadas

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira / 1956)
(BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO)

PEDIDO DE INTERNAÇÃO

Solicito ao Fundo de Saúde do Exército (FuSEx) autorização para tratamento do(a) paciente:

(Nome do Paciente) _____,

Nr do PREC CP ou matrícula do SIAPE _____no(a) □ Hospital ou □ Clínica:

(Nome da Instituição)_____.

Com Diagnóstico de: _____
CID:_____

Cujos principais sinais e sintomas são_____

Justificativa para
internação:_____
_____

Caráter da Internação: □ Eletiva □ Urgência/Emergência

Tipo de tratamento: □ Clínico □ Cirúrgico

79. Descrição dos Procedimentos (tratamento)	Quantidade	1. Código AMB

Data da internação: ___/___/_____

Data da cirurgia: ___/___/_____ (se o tratamento for cirúrgico)

Previsão do tempo de hospitalização: _____

Materiais especiais?

□ Não

□ Sim, descrição:

_____
_____, AC___/___/_____

_____

(assinatura e carimbo do médico)

[redacted]

ANEXO I ao Termo de Contrato para Clínicas Médicas Especializadas

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira / 1956)
(BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO)

Nome do Hospital:.....

Rua.....Nr.....Cidade.....UF.....

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do beneficiário.....

Nome do responsável.....

Nome do médico assistente..... CRM ..... CPF.....

O beneficiário ou seu dependente, o hospital e o médico assistente, acima referidos, ajustam entre si as seguintes condições:

1. Sobre-preço das instalações hospitalares especiais, livremente escolhidas pelo beneficiário ou seu responsável, limitado à tabela de preços para a clientela particular, considerada a dedução do valor da diária paga pela RM/UG-FuSEx ao Hospital: R$.....;

2. Complementação de honorários profissionais do médico assistente, conforme constar do contrato (ou convênio) firmado, e de até 100% (cem por cento) dos valores constantes da tabela da AMB, adotada pela Previdência Social:

R$ .....

Local e data:.....

Assinatura do beneficiário:.....

Assinatura do médico assistente: ..... CRM: .....

Observações:

a) Para cada médico ou odontólogo, que assistir ao paciente, deverá ser firmado um Termo de Ajuste Prévio;

b) A RM/UG-FuSEx não se responsabilizará pelos valores que excederem aos previstos nos contratos ou convênios estabelecidos;

c) Este ajuste não autoriza a cobrança de taxas não previstas em Termo de Credenciamento assinado entre a OCS e o Exército Brasileiro, de quaisquer naturezas; e

d) O presente documento deverá ser emitido em quatro vias, com a seguinte destinação: 1ª via - beneficiário ou responsável; 2ª via – RM/UG-FuSEx; 3ª via - hospital; 4ª via - médico assistente.

_____, AC...../...../.....

_____ _____

Nome e assinatura do beneficiário Nome e assinatura do responsável p[redacted]

ANEXO I ao Termo de Contrato para Clínicas Médicas Especializadas

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA
(4ª Companhia de Fronteira / 1956)
(BATALHÃO PLÁCIDO DE CASTRO)

Nome do Hospital:.....

Rua.....Nr.....Cidade.....UF.....

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do beneficiário.....

Nome do responsável.....

Nome do médico assistente..... CRM ..... CPF.....

O beneficiário ou seu dependente, o hospital e o médico assistente, acima referidos, ajustam entre si as seguintes condições:

1. Sobre-preço das instalações hospitalares especiais, livremente escolhidas pelo beneficiário ou seu responsável, limitado à tabela de preços para a clientela particular, considerada a dedução do valor da diária paga pela RM/UG-FuSEx ao Hospital: R$.....;

2. Complementação de honorários profissionais do médico assistente, conforme constar do contrato (ou convênio) firmado, e de até 100% (cem por cento) dos valores constantes da tabela da AMB, adotada pela Previdência Social:

R$ .....

Local e data:.....

Assinatura do beneficiário:.....

Assinatura do médico assistente: ..... CRM: .....

Observações:

a) Para cada médico ou odontólogo, que assistir ao paciente, deverá ser firmado um Termo de Ajuste Prévio;

b) A RM/UG-FuSEx não se responsabilizará pelos valores que excederem aos previstos nos contratos ou convênios estabelecidos;

c) Este ajuste não autoriza a cobrança de taxas não previstas em Termo de Credenciamento assinado entre a OCS e o Exército Brasileiro, de quaisquer naturezas; e

d) O presente documento deverá ser emitido em quatro vias, com a seguinte destinação: 1ª via - beneficiário ou responsável; 2ª via – RM/UG-FuSEx; 3ª via - hospital; 4ª via - médico assistente.

_____, AC...../...../.....

_____ _____

Nome e assinatura do beneficiário Nome e assinatura do responsável pelo Hospit[redacted]

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DE FRONTEIRA ACRE/4º BIS
(4ª Companhia de Fronteira/1956)
(Batalhão Plácido de Castro)

TERMO ENCERRAMENTO

Em razão da conclusão da instrução documental atinente ao processo administrativo NUP 65323.000902/2026-96, cujo objeto é O credenciamento da **R. C. SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM, de CNPJ 20.891.267/0001-23,** para prestação complementar de serviços de assistência médico-hospitalar na especialidade de SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM: COM/SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA .

Em consequência que, que os respectivos autos sejam arquivados na seção de conformidade de registros de gestão da OM.

Rio Branco, AC, 26 de fevereiro de 2026.

LUCAS CALIXTO NOGUEIRA DA SILVA – Cap
Chefe da Salc