

COMPROVANTE DE CREDENCIAMENTO

Órgão: Prefeitura Municipal de Vera Mendes/PI

Endereço: Rua São Sebastião, nº 780

CNPJ: 01.612.615/0001-31

Procedimento Licitatório Nº: Chamada Publica 003/2025

Modalidade: Credenciamento

Objeto: Contratação de Odontólogos.

DADOS DO CREDENCIADO

Nome: SAMY SANTOS DE OLIVEIRA

Especialidade: Odontólogo

CPF: 012.761.114-28

Certificamos que o profissional acima identificado compareceu ao ato de credenciamento realizado em 05 de junho de 2025 às 12:27 e apresentou a documentação exigida no edital, estando apta a participar do certame licitatório.

Vera Mendes/PI, 05 de junho de 2025



FERNANDA SILVA SOUSA CAMPOS
Pregoeira



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PI

NOME
 GAMY SANTOS DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
 2537805 SSP PB

CPF
 012.761.114-28

DATA NASCIMENTO
 11/05/1982

FILIAÇÃO
 LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA
 RIVANDA SANTOS DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
 ACC CAT. HAB.
 PD

Nº REGISTRO
 91272117900

VALIDADE
 26/10/2031

1ª HABILITACAO
 02/02/2001

OBSERVAÇÕES
 EAR A

Gamy Santos de Oliveira
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 TERESINA, PI

DATA EMISSAO
 10/02/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO

54805928093
 PI321151006

PIAUI

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2313663597

QR-CODE



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

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

SERPRO / SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / PI



CATEGORIA

CIRURGIÃO DENTISTA

NOME

SAMY SANTOS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO

RIVANDA SANTOS DE OLIVEIRA

LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA/PB

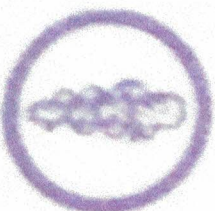
CPF

012.761.114-28

NASCIMENTO

11/05/1982

Nº DA INSCRIÇÃO
CRO/PI-CD-005821



Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da Lei nº 6.206 de 07/05/1975, e do artigo 15 da Lei nº 4.324 de 14/04/1964

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL



DATA DA INSCRIÇÃO
06/02/2023

ESPECIALIDADE

HABILITAÇÃO

[Signature]

JULIANO DO VALE
PRESIDENTE CFO

[Signature]


FAUSTO A M FERREIRA
PRESIDENTE CRO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO E APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

Eu, **Samy Santos Oliveira**, CPF: 012.761.114-28, CRO/PI: 05821 venho por meio desta apresentar PROPOSTA DE ADESÃO ao presente credenciamento para realização dos serviços abaixo indicados, desde já concordando e aderindo aos preços abaixo relacionados, em conformidade com o Termo de Referência

ID	OBJETO	Nº PROFISSIONAIS	ESPECIALIDADE	VALOR TOTAL
3	01 (UM) ODONTÓLOGO 40H. REGISTRADO NO ÓRGÃO DE CLASSE	01	ODONTOLOGO	42.000,00

Documento assinado digitalmente
 **SAMY SANTOS DE OLIVEIRA**
Data: 03/06/2025 08:20:37-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Vera Mendes-PI, 03 de junho de 2025.


SAMY SANTOS OLIVEIRA

CPF: 012.761.114-28

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS NORMAS DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

Eu, **Samy Santos Oliveira**, CPF: 012.761.114-28, RG: 2537805 CRO/PI: 05821 DECLARO, que aceito as diretrizes e normas previstas na Constituição Federal e nas Leis 8.080/90 e 14.133/2021, as Portarias do Ministério da Saúde que regulam as matérias e legislação específica municipal e estadual.

Por ser verdade firmo a presente.

Documento assinado digitalmente
 **SAMY SANTOS DE OLIVEIRA**
Data: 03/06/2025 08:23:03-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>


Vera Mendes-PI, 03 de junho de 2025.

SAMY SANTOS OLIVEIRA

CPF: 012.761.114-28

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES CONSTANTES DA TABELA DE PROCEDIMENTOS DO TERMO DE REFERÊNCIA

Com vistas à participação do processo de chamamento público nº da Secretaria Municipal de Saúde, declaro aceitar os valores constantes da Tabela de Procedimentos do Termo de Referência para a prestação dos serviços contidos no objeto do presente certame.

Documento assinado digitalmente
 **SAMY SANTOS DE OLIVEIRA**
Data: 05/06/2025 14:20:28-0300
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

Vera Mendes-PI, 03 de junho de 2025.

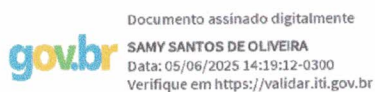
SAMY SANTOS OLIVEIRA

CPF: 012.761.114-28

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, **Samy Santos Oliveira**, CPF: 012.761.114-28, CRO/PI: 05821, DECLARO que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações.

Por ser verdade firmo o presente.



Vera Mendes-PI, 03 de junho de 2025.

SAMY SANTOS OLIVEIRA

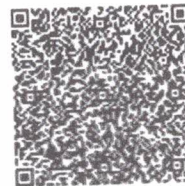
CPF: 012.761.114-28



Prefeitura Municipal de Vera Mendes

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos Mercantis e Imobiliários



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MERCANTIS

NÚMERO DA CERTIDÃO

55/2025

DATA DA EMISSÃO

03/06/2025

VALIDADE

60 DIAS

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

CAAAAAAFF

DADOS DO REQUERENTE

Cnpj/Cpf

012.761.114-28

Nome/Razão Social

SAMY SANTOS DE OLIVEIRA

Logradouro

RUA DESEMBARGADOR JOÃO PEREIRA

Número

4177

Complemento

BLOCO E AP 301

Bairro / Cidade

SANTA ISABEL- TERESINA-PI

DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, NÃO CONSTA DÉBITOS referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE

OBSERVAÇÃO

PARA COMPROVAR REGULARIDADE JUNTO AOS ÓRGÃOS PÚBLICOS E/OU PRIVADOS.

PARECER

RESSALVADO ESTÁ O DIREITO DE HAVER PELOS MEIOS LEGAIS QUAISQUER DÉBITOS QUE VENHAM SURTIR APÓS O FORNECIMENTO DESTA CERTIDÃO NEGATIVA. A PRESENTE CERTIDÃO VAI POR MIM ASSINADA E DATADA.

VALIDAÇÃO

Esta Certidão é válida por 60 dias a contar da data de explicação e sua aceitação está condicionada a verificação de autenticidade através do QR Code, ou na internet, com o Código de verificação, no Portal do Contribuinte, endereço <http://www.vera-mendes.pi.gov.br>

Esta Prefeitura se reserva no direito de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que porventura venham a ser apuradas.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010310437622

CPF/CNPJ: 012.761.114-28

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/06/2025 21:50:08
VÁLIDA ATÉ 01/08/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: FBCFAEC4-4EB7-49E1-92E8-982640564E09



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210437205

CPF/CNPJ: 012.761.114-28

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/06/2025 21:49:38
VÁLIDA ATÉ 01/08/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: B86BB470-19BD-46D8-88E8-89CD8AB51D62



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

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

Nome: SAMY SANTOS DE OLIVEIRA
CPF: 012.761.114-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere 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 21:18:40 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/12/2025.

Código de controle da certidão: **9AF9.2A6C.5642.CEDA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAMY SANTOS DE OLIVEIRA

CPF: 012.761.114-28

Certidão n°: 30503538/2025

Expedição: 02/06/2025, às 22:50:54

Validade: 29/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAMY SANTOS DE OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **012.761.114-28**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3866545

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

NOME: SAMY SANTOS DE OLIVEIRA

CPF: 01276111428

RG: 2537805 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/PB

ESTADO CIVIL: União Estável

PAI: LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA

MÃE: RIVANIA SANTOS DE OLIVEIRA

ENDEREÇO: RUA DES. JOÃO PEREIRA, 4177

BAIRRO: SANTA ISABEL, APTO - C- 304, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3866545. Código verificador: 53FD3.5CA1F.E5D50.BFF00

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 04 de Junho de 2025 às 11 h 02 min



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **MUNICÍPIO DE VERA MENDES-PI**, com sede na rua São Sebastião, 780, bairro Centro, Vera Mendes-PI, CNPJ nº. 01.612.615/0001-31, expede o presente ATESTADO para fins de comprovação de que **SAMY SANTOS DE OLIVEIRA** inscrito no CNPJ/CPF sob o nº 012.761.114-28, situado/residente Rua desembargador João Pereira, 4177, bloco E AP. 301, bairro Santa Isabel, Teresina, Piauí, CEP: 64.053-040 vem executando de maneira satisfatória o **TERMO DE CREDENCIAMENTO** referente a **CHAMADA PUBLICA Nº 003/2023**, sendo objeto do mesmo a **CONTRATAÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERA MENDES-PI**, não existindo em nossos registros até a presente data fatos que desabonem sua conduta com as obrigações assumidas.

Vera Mendes/PI, 03 de fevereiro de 2025

CARLOS JOSÉ DA SILVA
Prefeito Vera Mendes-PI



CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/PI N. 03668/2025.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **SAMY SANTOS DE OLIVEIRA**, portador do C.P.F. **012.761.114-28**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, nascido(a) em **11/05/1982**, natural de **João Pessoa - PB**, filho(a) de **LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA** e **RIVANDA SANTOS DE OLIVEIRA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PIAUÍ, sob o número **PI-CD-05821**, no livro **CROPI-01**, folha **1890** desde **06/02/2023**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro106**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Teresina, 04 de junho de 2025.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **04/07/2025**

FAUSTO AURELIANO MEIRA FERREIRA, CD
Presidente do CRO-PI

Sede do Conselho
Rua Desembargador Freitas, nº 1571-Centro
Teresina - PI CEP 64.000-240
Fone: (86) 3222-8817 ou 3221-5469

Delegacia Regional de Parnaíba
Rua Dr. João Emilio Falcão, nº 275
Ed. Santa Isabel, Sala 09 - São José
Cep: 64218-290, Fone: (86) 3321-2518

Delegacia Regional de Picos
Rua São José, 242 - Sala 101
Centro - CEP 64.600-000
Fone: (89) 3422-5294

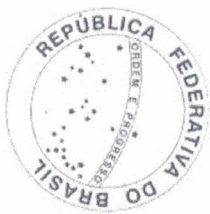


Chave de autenticidade: **f417e3b1-78af-43a5-b28b-8eb46af2cc00**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-pi.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Sede do Conselho
Rua Desembargador Freitas, nº 1571-Centro
Teresina – PI CEP 64.000-240
Fone: (86) 3222-8817 ou 3221-5469

Delegacia Regional de Parnaíba
Rua Dr. João Emilio Falcão, nº 275
Ed. Santa Isabel, Sala 09 – São José
Cep: 64218-290, Fone: (86) 3321-2518

Delegacia Regional de Picos
Rua São José, 242 – Sala 101
Centro – CEP 64.600-000
Fone: (89) 3422-5294



Faculdade Maurício de Nassau



UNINASSAU

DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

ODONTOLOGIA

A Diretora Acadêmica da FACULDADE UNINASSAU ALIANÇA - REDENÇÃO, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em ODONTOLOGIA, em 30 de dezembro de 2022 e colação de grau em 30 de janeiro de 2023, confere o título de BACHAREL em ODONTOLOGIA a SAMY SANTOS DE OLIVEIRA, RG nº 2537805 SSP/PB, natural do estado da Paraíba nascido(a) em 11/05/1982, nacionalidade brasileira, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Teresina, 28 de fevereiro de 2023.

*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*

RAQUEL BARBOZA DA SILVA PESSOA
SECRETÁRIA GERAL

*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*

SIMONE BÉRGAMO SILVA BARRÊTO
DIRETORA ACADÊMICA

FACULDADE UNINASSAU ALIANÇA - REDEÇÃO

CNPJ: 04.986.320/0117-43

Recredenciamento: Portaria nº 790, de 01/10/2020, DOU nº 53, Seção 1, pág. 53, de 05/10/2020.

Curso: ODONTOLOGIA

Autorização: Portaria nº 31, de 11/02/2016, DOU nº 29, Seção 1, pág. 17, de 15/02/2016.

Reconhecimento: Processo 201929071, data do protocolo 13/11/2019, na forma do artigo 26 da Portaria 1.095, de 25/10/2018.

UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA

MANTENEDORA:

INSTITUTO CAMPINENSE DE ENSINO SUPERIOR LTDA

CNPJ: 05.933.016/0001-70

Recredenciamento: Portaria nº 292, de 06/03/2017, DOU nº 45, Seção 1, pág. 14, de 07/03/2017.

FACULDADE UNINASSAU ALIANÇA - REDEÇÃO

CNPJ: 04.986.320/0117-43

Diploma registrado de acordo com o disposto no § 1º do art. 48 da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e na Resolução nº 12, de 13 de dezembro de 2007, da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação.

Registro nº 256100

Livro 16 Folha nº 85 Data: 28/02/2023

Processo nº 156330/2023.

Belém, 28/02/2023.

Raquel Barboza da Silva Pessoa
Seção de Registro de Diplomas

Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil

