

## REGISTROS CADASTRAIS PESSOA JURÍDICA

### INSCRIÇÃO NOVA / ATUALIZAÇÃO PARA O CADASTRO DE PRESTADORES SERVIÇOS / FORNECEDORES / PESSOA JURÍDICA

Para os fins de CADASTRAMENTO nesta Instituição e nos guardarmos do que regulamenta as leis Federais para os órgãos e entidades que trabalham com a Administração Pública, que realizam frequentemente Serviços e Aquisições, estes manterão registros cadastrais para efeito de habilitação, na forma regulamentar, válidos por, no máximo, 1(um) ano. ([Regulamento](#))

O Registro Cadastral deverá ser amplamente divulgado e deverá estar permanentemente aberto aos interessados, obrigando-se a unidade por ele responsável a proceder, no mínimo anualmente, através da imprensa oficial e de jornal diário, a chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados.

É facultado às Unidades Administrativas utilizarem-se de Registros Cadastrais de outros órgãos ou entidades da Administração Pública.

Ao requerer inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências conforme a Lei Federal 8.666/93 e suas Alterações Posteriores que regulamenta a documentação Necessária.

Os inscritos serão classificados por categorias, tendo-se em vista sua especialização, subdivididas em grupos, segundo a qualificação Técnica e Econômica avaliada pelos elementos constantes da documentação relacionada.

Aos inscritos será fornecido CERTIFICADO, renovável sempre que atualizarem o Registro.

A atuação do Prestador de Serviços/Fornecedor no cumprimento de obrigações assumidas será anotada no respectivo Registro Cadastral. Alterado, suspenso ou cancelado o registro do inscrito que deixar de satisfazer as exigências desta Instituição.

Considerando tudo que foi informado acima, apresentamos a relação de Documentos Necessária para as devidas Providências de Cadastro de Pessoas Jurídicas (Empresas), junto ao **Instituto de Gestão Hospitalar e Saúde - IGHS**.

### RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA EMPRESAS (Pessoas Jurídicas)

Nº	DOCUMENTOS	EMIÇÃO/AUTENTICAÇÃO	VALIDADE
01	Para EMPRESA INDIVIDUAL: Registro Comercial;		
02	Para SOCIEDADES POR AÇÕES: Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e Aditivo em vigor, devidamente registrado e acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;		
03	Para SOCIEDADES CIVIS: Inscrição ou ato constitutivo acompanhado de prova da diretoria em exercício;		

04	Para EMPRESAS OU SOCIEDADE ESTRANGEIRA EM FUNCIONAMENTO NO PAÍS: Decreto de autorização e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;		
05	TODOS OS ADITIVOS OU ÚLTIMOS ADITIVOS CONSOLIDADOS		
06	RG E CPF DO TITULAR E DOS SÓCIOS		
07	CNPJ		
08	INSCRIÇÃO ESTADUAL – CGF		
09	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
10	ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO		
11	<b>CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS À TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO.</b> Prova de situação regular fiscal perante a Fazenda Nacional (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DIVIDA ATIVA DA UNIÃO), alterada pela portaria conjunta RFB/PGFN nº 1.751 de 02/10/2015; encontrada no site:		
12	CND DE DÉBITOS ESTADUAIS		
13	REGISTRO SANITÁRIO		
14	CND DE DÉBITOS MUNICIPAIS		
15	CND DO FGTS		
16	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS		
17	CERTIDÃO DE FALÊNCIA E CONCORDATA		
18	BALANÇO PATRIMONIAL do último exercício social, registrado na JUCEC.		
19	REGISTRO OU INSCRIÇÃO REGULAR NA ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE, ao qual a Empresa seja filiada (CREA, CRA, e outros conselhos fiscalizadores das profissões).		
20	ANVISA (no caso de empresas da área de saúde)		
21	Ofício solicitando enquadramento como ME ou EPP, assinado por contador e titular ou sócio administrador ( <b>a critério da empresa</b> ), com o acompanhamento da documentação comprobatória.		
22	Comprovante de Endereço no nome da Razão Social da Empresa. FOTOS DA EMPRESA (Com no mínimo uma foto da fachada e uma do ambiente interno da empresa,		



# IGHS

Instituto de Gestão  
Hospitalar e Saúde

parte do escritório, etc...).		
-------------------------------	--	--

**OBS:** Todos os documentos devem ser apresentados em vias originais ou devidamente autenticados por cartório competente ou ainda a presença dos Originais para certificação e autenticação por funcionário desta Instituição.

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO COMPLETO:** \_\_\_\_\_

**FONE/FAX - CELULAR:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - (\_\_\_\_) em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Solicitante**