



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.503.201/0001-26
Razão Social: TUDO MEDICAL LTDA
Nome Fantasia: TUDO MEDICAL
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/08/2026

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 1.000.000,00 Data de Abertura da Empresa: 21/01/2021
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4641-9/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E
CNAE Secundário 2: 4642-7/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA
CNAE Secundário 3: 4644-3/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS
CNAE Secundário 4: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 5: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 6: 4647-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E
CNAE Secundário 7: 4649-4/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS
CNAE Secundário 8: 4649-4/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE
CNAE Secundário 9: 4649-4/04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE
CNAE Secundário 10: 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,
CNAE Secundário 11: 4651-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE
CNAE Secundário 12: 4651-6/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA
CNAE Secundário 13: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E

Dados para Contato

CEP: 72.314-707
Endereço: AREA ADE CONJUNTO 7 LOTE, 8 - SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA)
Município / UF: BRASÍLIA / Distrito Federal
Telefone: (61) 39762611
E-mail: tudomedical1@gmail.com

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável Legal

CPF: 565.799.851-00

Nome: ANTONIO CHRISTINO MALTA JUNIOR

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 182.156.518-52

Nome: EDMILSON ROBERTO DOS SANTOS

E-mail: edmilsonr_santos@hotmail.com

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 182.156.518-52 Participação Societária: 5,00%
Nome: EDMILSON ROBERTO DOS SANTOS
Número do Documento: 2824703238 Órgão Expedidor: SSP-DF
Data de Expedição: 14/08/2024 Data de Nascimento: 11/03/1977
Filiação Materna: CLEUNICE ROSA DOS SANTOS
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 805.856.631-49
Nome: LUCINEIDE SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS
Carteira de Identidade: 555992500 Órgão Expedidor: SSP-SP
Data de Expedição: 20/07/2011

CEP: 72.900-328
Endereço: QUADRA 69, SN - QD 69 LT 08 - CENTRO
Município / UF: Santo Antônio do Descoberto / Goiás
Telefone: (19) 33965366
E-mail: edmilsonr_santos@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 959.848.101-82 Participação Societária: 41,00%
Nome: DANILO CABRINI COSTA TEIXEIRA
Número do Documento: 01504252680 Órgão Expedidor: SSPGO
Data de Expedição: 25/10/2000 Data de Nascimento: 05/09/1982
Filiação Materna: DELMA MARTINS COSTA TEIXEIRA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 946.576.371-34
Nome: LEZIANA GOVEIA DA SILVA TEIXEIRA
Carteira de Identidade: 03717615086 Órgão Expedidor: SSP GO
Data de Expedição: 01/11/2005

CEP: 74.357-036
Endereço: RUA DAS HORTENCIAS, SN - QUADRA 14 LOTE 15 - JARDINS LISBOA
Município / UF: Goiânia / Goiás
Telefone:
E-mail: contabil@tudocontabil.com.br

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 713.715.401-87 Participação Societária: 5,00%
Nome: THIAGO MENDES DE FREITAS
Número do Documento: 01951863308 Órgão Expedidor: DETRAN-DF
Data de Expedição: 22/11/2022 Data de Nascimento: 09/04/1983
Filiação Materna: ANTONIA FRANCISCA MENDES DE FREITAS
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 72.302-114
Endereço: QUADRA QR 106 CONJUNTO 14, 7 - 7B - SAMAMBAIA SUL SAMA
Município / UF: BRASÍLIA / Distrito Federal
Telefone: (61) 92893939
E-mail: licita@tudomedical.com.br

Dados do Sócio/Administrador 4

CPF: 032.516.791-55 Participação Societária: 20,50%
Nome: MARIA LUIZA MOREIRA CAMPOS
Número do Documento: 06439022502 Órgão Expedidor: DETRAN-GO
Data de Expedição: 28/11/2024 Data de Nascimento: 25/09/1996
Filiação Materna: CARMEM HELENA CAMPOS MOREIRA
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 74.120-060
Endereço: RUA 13, 404 - APT 800 - SETOR OESTE
Município / UF: Goiânia / Goiás
Telefone: (62) 32129920
E-mail: licita@tudomedical.com.br

Dados do Sócio/Administrador 5

CPF: 565.799.851-00 Participação Societária: 8,00%
Nome: ANTONIO CHRISTINO MALTA JUNIOR
Número do Documento: 00497506616 Órgão Expedidor: DETRAN-GO
Data de Expedição: 11/07/2023 Data de Nascimento: 30/01/1971
Filiação Materna: NEUSA ALVES DA SILVA E MALTA
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 74.140-140
Endereço: RUA RUY BRASIL CAVALCANTE, 189 - APT 1001 - SETOR OESTE
Município / UF: Goiânia / Goiás
Telefone: (62) 32853530
E-mail: licita@tudomedical.com.br

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 6

CPF: 032.516.841-59 Participação Societária: 20,50%
Nome: PAULA CECILIA MOREIRA CAMPOS
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 03/07/1994
Filiação Materna: CARMEM HELENA CAMPOS MOREIRA
Estado Civil:
CEP: 74.120-060
Endereço: RUA 13, 404 - APTO 800 - SETOR OESTE
Município / UF: Goiânia / Goiás
Telefone: (62) 32129920
E-mail:

Linhas Fornecimento

Materiais

6532 - VESTUÁRIO HOSPITALAR E CIRÚRGICO E ITENS CORRELATOS DE FINALIDADES ESPECIAIS
