

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2020 15:06:06 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1427531

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2021 14:48:50 (hora local)**.

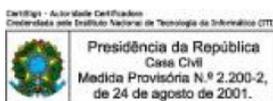
¹**Código de Autenticação Digital:** 76320701201343560201-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2a215502a4a8da6279f99cc64e2745324406a11305987d49446c66d1ba4113920754aeb165b7072f49615f07ab6122eb16ce24c0f5ddda149a74a2b40e4254e





PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAJAZEIRAS

ALVARÁ

PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

ESTADO DA PARAÍBA / SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

CONTRIBUINTE

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

ENDEREÇO

AV SEVERINO CORDEIRO 402 TERREO - B.JARDIM OÁSIS

ATIVIDADE

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso
médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

48353-2

CNPJ / CPF

09.210.219/0001-90

CNAE

4645101

RESTRIÇÕES

OBS : ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL,
E APRESENTADO A FISCALIZAÇÃO QUANDO SOLICITADO,
CONFORME LEI COMPLEMENTAR 001/2009 - CTM

DATA DE VALIDADE

31 de Dezembro de 2020

DOCUMENTO EMITIDO EM

6 de Janeiro de 2020

Márcio Gomes de Menezes
DIRETOR DO DAT
Portaria 233/2019 CCS2



PREFEITURA DE
CAJAZEIRAS

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E APRESENTADO A
FISCALIZAÇÃO QUANDO SOLICITADO, CONFORME LEI Nº 001/2009 - CTM





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.210.219/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/11/2007
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DENTAL CAJAZEIRAS		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV SEVERINO CORDEIRO	NÚMERO 402	COMPLEMENTO *****
CEP 58.900-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM OASIS	MUNICÍPIO CAJAZEIRAS
		UF PB
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (83) 3531-3217	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/11/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/02/2021** às **09:06:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/01/2021 17:33:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 76320402201700490940-1 a 76320402201700490940-16

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7ff84423d9abd624283c4d1eebd3756ecb93f66a8cfc263730d55f4afd3002e1ee2777ed59e258d016080f754fd2f34320754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

945

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CN 08.870-03
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (81) 3344.6444 - Fax: (81) 3344.6444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-1 - Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74218-YXAB - Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Validar Assinatura em: <https://sedeigital.tjpb.jus.br>

NUMERO DE IDENTIFICACAO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA RIDE

AVISO DA FISCAL (Preencher somente se não relacionado à taxa)

NOME DO EMPRESARIO (completo sem abreviaturas)
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

NACIONALIDADE
BRASILEIRA/BRASIL

ESTADO CIVIL
SOLTEIRO

SEU
M F

REGIME DE BENS (se casado)

FILHO DE (pai)
JOSE NERGINO SOBREIRA

NASCIU EM (data de nascimento)
04.03.1983

IDENTIFICACAO (número emissor)
99029168294

MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA

ORGÃO UF
S S P

CPF (número)
CE/959.145.283-72

MANIPULADO POR (nome do arrematador somente no caso de leilão)

ENDEREÇO
RUA VINTE E UM DE JULHO,

COMPLEMENTO
103 PIMENTA

CIDADE
CRATO

CEP
63105-100

UF
CE

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do **ESTADO DA PARAIBA**.

CODIGO DO ATO
080

DESCRICAO DO ATO
INSCRIÇÃO

CODIGO DO EVENTO
000080

DESCRICAO DO EVENTO

NOME EMPRESARIO
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA)
AV. SEVERINO CORDEIRO,

COMPLEMENTO
JARDIM OASIS

CIDADE
CAJAZEIRAS

CEP
58900 000

UF
PB

VALOR DO CAPITAL - R\$
15.000,00

VALOR DO CAPITAL (por extenso)
QUINZE MIL REAIS.

CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal)
46.45-101

DESCRICAO DO ATO
COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS.

Atividade secundária
46.45-103 **COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS.**

46.64-8/00 **COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS.**

46.44-3/01 **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.**

46.46-0/01 **COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.**

46.51-6/01 **COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA.**

DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES

NUMERO DE INSCRICAO DO CNPJ

TIPO DE EMPRESA (se não for filial de outra UF)

ASSINATURA DA EMPRESA (se não for representante / presidente / gerente / diretor)
Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira

DATA DA ASSINATURA
16.11.2007

ASSINATURA DO EMPRESARIO
Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Assessoria Técnica - Conselho de Juizes
Juiz de Direito Singular

16/11/2007

AUTENTICACAO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/11/2007 SOB Nº: 25101064301
Protocolo: 07/034076-5, DE 20/11/2007

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

ADRIANO PIRES BEZERRA
SECRETARIO GERAL



REQUERIMENTO DE EMPRESAR

Folhas 1/

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - MERC DA SEDE 25101064901		NOME DA FILIAL (preencher somente se ao referido a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviação) PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS DO CASAMENTO XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) JOSE NERGINO SOBREIRA		(mãe) MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA	
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 04/03/1983	IDENTIDADE (número) 99029168294	Órgão emissor SSP	UF (Estado) CE
EMANCIPADO POR (nome de emancipação - preencher no caso de haver) XXXXXXXXXXXXXX			
LOCALIZADO NA (logradouro - rua, av, etc) RUA VINTE E UM DE JULHO		NÚMERO 1091	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO(DO) (bairro) PIMENTA	CEP 63.105-100	
MUNICÍPIO CRATO		UF CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) AVENIDA SEVERINO CORDEIRO		NÚMERO 324	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO(DO) (bairro) JARDIM OASIS	CEP 58.900-000	
MUNICÍPIO CAJAZEIRAS	UF PB	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL - (em extenso) CEM MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4664800 4644301 4646001 4651601 XXXXXX	DESCRIÇÃO DO DEBITO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPI-TALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATAC DE MAQUINAS, APAR. E EQUIP. PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PAR-TES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 20/11/2007	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 06210219000180	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINA EM FAVOR DO EMPREENHADOR (ou pelo representante legal autorizado) x Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira - ME			
DATA DA ASSINATURA 10/01/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira		
PARA: SÓTEC - RJ 525 - JUNTA COMERCIAL DE			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Gerezieli Marcos - Conselho de Sócios Márcia Helena - Singular 19/01/2011		AUTEN JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA CERTIFICO O REGISTRO EM 28/01/2011 SOB Nº. 20110020626 Protocolo: 11/002062-6, DE 19/01/2011 Empresa: 25.1.0106490-1 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME MARIA DE FATIMA V. VENANCIO SECRETÁRIA GERAL	

946

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO DE NOTAS E TABELAÇÃO DE NOTAS - Código CN 06.870-03
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3344-0444 - Fax: (33) 3344-0444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e lido eletronicamente no sistema de autenticação digital, em atendimento ao que dispõe o artigo 11º, 1º da Lei Estadual 8.721/2008 referente ao Sistema de Autenticação Digital (SID) e o Artigo 7º do Decreto Estadual 32.907/2001, emitido em 08/01/2009.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-2; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74217-JVSA.
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Validar Assinatura em: <https://seledigital.tjpb.jus.br>
Confirma os dados do ato em: <https://seledigital.tjpb.jus.br>

Reconheço a(s) Firma(s) por autenticidade de: Paulo José Lira de Souza
SUBSTITUTO

De que dou fé 18/01/24
 CAJAZEIRAS (PB)

Em testemunho de verdade.

MARIA DOLORES LIRA DE SOUZA - TABELIA
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO

ATL CARTÓRIO "ANTÔNIO SINALDA"
 SERVIÇO NOTARIAL
 E REGISTRO 2º OFÍCIO
 MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TABELIA
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO
 Endereço: (63)3535-2015 - Cajazeiras - PB

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 @ www.naveganteonline.com.br - Tel.: (33) 3344-5444 - Fax: (33) 3344-5444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-3; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ574216-7Z42;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Il. Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 25101064901		NOME DA FILIAL (se houver, caso contrário não preencher)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		XXXXXXXXXXXXXX	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE EMPRESAS CIVIS XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) JOSE NERGINO SOBREIRA		(mãe) MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA	
DATA DO RM (data de nascimento) 04/03/1983	IDENTIDADE (número) 99029168294	Orgão emissor SSP	UF CE
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX		CPF (Número) 959.145.283-72	
DOMICÍLIO RA (LOGRADOURO - Nº, S/N, etc) RUA VINTE E UM DE JULHO		MUNICÍPIO 1091	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO/DISTRITO PIMENTA	CEP 63.105-100	
MUNICÍPIO CRATO		UF CE	
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 026	DESCRIÇÃO DO EVENTO ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA DO CRUZEIRO			
COMPL. Desabito XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 63.010-212	NÚMERO 356
MUNICÍPIO JUAZEIRO DO NORTE		UF CE	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 33.300,00	VALOR DO CAPITAL - (em palavras) TRINTA E TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal 4645101	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPI TALAR E DE LABORATORIOS		
Atividade Secundária 4645103	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		
4664800	COMERCIO ATAC. DE MAQUINAS, APAR. E EQUIP. PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS		
4644301	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
4646001	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA		
4651601	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		
XXXXXXX			
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 09210219000190	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (no caso de empresário singular) x Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira - ME			
DATA ASSINATURA 10/01/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira		
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Vice-Juiz Singular		AUTI	
<i>[Assinatura]</i>		 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA CERTIFICADO O REGISTRO EM: 20/01/2011 SOB Nº: 20110020634 Protocolo: 11.002053-4, DE 19/01/2011 Expõe: 25 1 01064901 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME MARIA DE FATIMA V. VENANCIO SECRETARIA GERAL	
<i>[Assinatura]</i>		102224997	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-03
At. Presidência: Pisco, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.pb.br - Tel.: (33) 3344-9444 - Fax: (33) 3344-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-4; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJST4215-H3L1;
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Validar Assinatura em: <https://seledigital.tjpb.jus.br>

Reconheço a(s) Firma(s) por autenticidade de: PAULO JOSE LIRA DE SOUZA
PAULO SOBRINHO

De que dou fé 19/01/2021
 CAJAZEIRAS (PB)

Em testemunho [assinatura] de verdade.

MARIA DOLORES LIRA DE SOUZA - Sobrinha
 STANLEY LIRA DE SOUZA - Substituto

ATL CARTÓRIO ANTÔNIO HOLANDA
 SERVIÇO NOTARIAL E PROTESTO 2º OFÍCIO
 MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TABELIA
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO
 Fone/Fax: (33) 3437-2015 - Cajazeiras - PB

50 4 1 1
 10 2 1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CN 06.870-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 @ www.navegandoinpb.com.br - Tel.: (33) 3344-5444 - Fax: (33) 3344-5444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-5; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74214-HT7A.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Il. Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti
 Tabela

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folha 1/2

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher apenas se for diferente da sede)	
25101064901		XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (preencher, caso eletrônico)			
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA			
NACIONALIDADE		ESTADUAL	
BRASILEIRA		SOLTEIRO(A)	
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)		
Masculino	XXX		
FILHO DE		CÔNJUGE	
JOSE NERGINO SOBREIRA		MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA	
NASCIMENTO EM (dia de nascimento)	IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EMISSOR	
04/03/1983	99029168294	SSP	
EMPANADO POR (Estado de origem - preencher no caso de estado)		UF	CEP
XXX		CE	819 145.281-72
ENDEREÇO NA LOGADOURO - (na av. etc)			
RUA Vieta e Um de Junho			
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO	CEP	NÚMERO
XXX	Pimenta	65105-100	1091
MUNICÍPIO		UF	
Crate		CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que ado pessar este regime de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA		A JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		
092 - ALTERAÇÃO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		
021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
NOME EMPRESARIAL			
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME			
LOGADOURO (na av. etc)		ENDEREÇO (na av. etc)	
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO		ME (Microempresa)	
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO	CEP	NÚMERO
XXX	JARDIM OASIS	58900-900	492
MUNICÍPIO		UF	
Cajazeiras		PB	
VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL - (em reais)	PAÍS	
100.000,00	100 mil reais	BRASIL	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - FICAP)		Descrição do Objeto	
4645101	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATAC. DE MAQUINAS APAR. E EQUIP PARA USO ODONTO-MEDICO, HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS		
Atividade Principal	4645101. 4645103. 4646001, 4651001, 4664006, 4771701, 4773300, 4789059		
Atividade Secundária			
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO IPI	TRAMITE EM ANÁLISE DE SEDE OU DE FILIAL SE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
20/11/2007	09.710.219/0001-50		
DATA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		UF
16/01/2018	<i>Paulo José Maia E. Sob.</i>		
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E ARQUIVOS-SE		AUTENTICAÇÃO	
		PB2180001380925	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-4
R. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.cartorioazvedobastos.br - Tel: (33) 334.9464 - Fax: (33) 334.9464

Autenticação Digital
de acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento escaneado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-6; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74213-2MGE; Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Liberal Assessoria e Mirante Concursos - Confirma os dados do ato em: <https://seleodigital.tjpb.jus.br>

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Redesim PB



CERTIFICADO O REGISTRO EM 16/01/2018 16:14 SOB Nº 20180013858.
PROTOCOLO: 180013858 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800147923. NIRE: 25101064901
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA ME

Maria de Pátina Ventura Venâncio
SECRETARIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 16/01/2018
www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação

ATA
 SECRETARIA GERAL DE GOVERNO
 Rua Odilon Cavalcanti, 51 - Centro
 Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a Firma de: PAULO JOSE MATA
 EMERALDO SOBRINHA. CONFERIDO DOO PR.
 CAJAZEIRAS-RN-Por: 15/01/2018
 STANLEY LIRA DE SOUZA
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74212-CJUE3;
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 EMOL: R\$ 11,35 FAREN: R\$ 0,28 FEPJ: R\$ 2,38
 VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
 Cartório Antônio Holanda



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/01/2018 16:14 SOB Nº 20180013858.
 PROTOCOLO: 180013958 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800147923. NTR: 25101064901.
 PAULO JOSE MATA EMERALDO SOBRINHA ME
 Maria de Fátima Ventura Vasconcelos
 SECRETÁRIA-GERAL
 JOÃO PESSOA, 16/01/2018
 www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-03
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 115 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.serviçocivildigital.pb.gov.br - Tel.: (33) 3344-5444 - Fax: (33) 3344-5444
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou, fê.
Cód. Autenticação: 76320402201700490940-7; Data: 04/02/2020 17:12:08
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74212-CJUE3;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Valter Azevedo da Miranda Coutinho



Ministério da Indústria do Comércio e do Turismo
Secretaria de Comércio e Serviços
Departamento Nacional de Registro do Comércio
Junta Comercial do Estado da Paraíba - JUCEP

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SUDE 25101064501		NOME DA EMPRESA (EMPRESA - DENOMINAÇÃO SOCIAL) e/ou Nome do Empresário XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (EMPRESA, SEM ACRÓFIOS) PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro	
SEXO Masculino		NOME DE FANTASIA XXX	
FUND. DE FUND. JOSE NERGINO SOBRINHA		FILIAÇÃO MARIA DO CARMO MAIA E. SOBRINHA	
DATA DO 1º DIA DE REGISTRO 04/03/1983		DEVIDOR (R\$) (R\$) 99029108294	
EMPREGADO POR JUNTA DE EMPRESAS - CATEGORIA (Nº DO REGISTRO) XXX		CPF (Número) 95914528372	
DECLARADO EM REGISTRO - SIM, em: 01 AVENIDA RUA VINTE E UM DE JULHO			
CATEGORIA XXX		CNPJ 63105-100	
RUA PIMENTA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Nº da Junta Comercial) 001301 - CRATO	
Cidade Crato		UF CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA:			
CÓDIGO DO ANO 002		CÓDIGO DO TIPO DE 071	
DISCRICIONAMENTO ALTERAÇÃO			
ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA - ME			
REGISTRADO (SIM, em: 01) AVENIDA SEVERINO CORDEIRO			
CATEGORIA XXX		CNPJ 58900-000	
RUA MADONASIS		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Nº da Junta Comercial) 004900 - Cajazeiras	
Cidade Cajazeiras		UF PB	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00		VALOR DO CAPITAL (em moedas) em moedas	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) (Nº) 4645101		CÓDIGO DE ATIVIDADE (Nº) 4645101, 4664800, 4644701, 4646001, 4651601	
NOME EMPRESARIAL COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAS PARA USO MEDICO, CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATAC. DE MAQUINAS, APAR. E EQUIP PARA USO ODONTOL. MEDICO-HOSPITALAR, PAR. TES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E ORGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA		NÚMERO DE REGISTRO (Nº) 00710219000190	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 20/11/2007		PROFISSIONAL (SIM, em: 01) OUTRO (Nº DO REGISTRO) 25101064501	
ASSINATURA DO PEDRA PLO EMPRESÁRIO (ou 000 - NOME EMPRESARIAL) Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobrinha		USO DA JUNTA COMERCIAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO	
DATA ASSINATURA 08/01/2013		CARTÓRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		AUTENTICAÇÃO	
DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		P8315000002457	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO DAS PESSOAS NATURAS E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-03
At. Própria: Rua Espírito Santo, 115 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 53030-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (33) 3344-9444 - Fax: (33) 3344-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou, fê.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-8; Data: 04/02/2020 17:12:08

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74211-QQF1-
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Validar Assinatura em: <https://seledigital.tjpb.jus.br>



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA - SEDE
CERTIFICADO O REGISTRO EM 19/01/2013 17:08 SOB Nº 20150025130.
PROTÓCOLO: 150775130 DE 19/01/2013. NIRE: 25101064501.
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA - ME
Marta de Fátima Ventura Venâncio
SECRETARIA GERAL
JOÃO PESSOA, 29/01/2013

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade no site www.fedesta.pb.gov.br informando o seguinte código de verificação: 70150025130

Scanned by CamScanner



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folha 1/2

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 25101064901		NIRE DA FILIAL (quando houver, colocar a sigla do Estado e o CNPJ) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (sempre com o sobrenome) PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS DO CASAMENTO XXX		
FILHO DE (pai) JOSE NERGINO SOBRINHA		MÃE MARIA DO CARMO MAIA E. SOBRINHA	
INSCRIÇÃO EM (para o estabelecimento) 06031/98	IDENTIDADE (Número) 99029168294	Diplomação SSP	UF CE
CÓDIGO FISCAL (Número de inscrição - caso não tenha, colocar a cidade) XXX		CEP 61405-100	Cidade [REDACTED]
ENDEREÇO (rua, logradouro - não abreviar) RUA Vitor e Uir de Jerico		MUNICÍPIO 1091	UF CE
CEP XXX	BARRIO/DISTRITO Pimenta	CEP 61405-100	Cidade [REDACTED]
MERCADO C/ao			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possa obter registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA		A JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA - ME		EMPRESAMENTO ME (Microempresa)	
LOCALIZAÇÃO SOCIAL AVENIDA SEVERINO CORDEIRO		MUNICÍPIO 402	
COMPLEMENTO XXX	BARRIO/DISTRITO JARDIM OASIS	CEP 38900-000	Cidade [REDACTED]
MUNICÍPIO Cajazeiras	UF PB	País BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) derocajazeiras@hotmail.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL - (em reais) com mil reais	CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE FISCAL) 4645101	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 20/11/2007	PLANO DE INSCRIÇÃO NO CENS 09.210.21-0/0001-95	TRANSFERÊNCIA DE SOBRENO ME FILIAL DE OUTRA UF NOME ANTIGAS	UF [REDACTED]
DATA ASSINATURA 10/01/2018	Assinatura do requerente <i>Paulo Jose Maia - E. Sobrinha</i>		
ASSINATURA DO REQUERENTE E ARQUIVEM-SE		AUTENTICAÇÃO	
[REDACTED]		[REDACTED]	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-03
At. Presença: 115 - Bairro Dos Estados - João Pessoa - PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (33) 3344-9444 - Fax: (33) 3344-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 76320402201700490940-10; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74209-IDWX;
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Validar Assinatura em: <https://seleodigital.tjpb.jus.br>

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado por sistema automático



CERTIFICADO O REGISTRO EM 16/01/2018 16:14 SOB Nº 20180013858.
PROTOCOLO: 180013858 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800147923. NIRE: 25101064901.
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHA ME

Maria de Fátima Ventura Venâncio
SECRETÁRIA-GERAL
JOÃO PESSOA, 16/01/2018
www.pedasin.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação.

A7H

Cartório Antonio Holanda
 Rua Odilon Cavalcanti, 51-Centro

Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a Firma de: PAULO JOSE MARIA
 EMERALDO SOBRREIRA, CONFERIDO em 15/04/2018
 CAJAZEIRAS - PERNAMBUCO, DOU FE.

Stanley Lira de Souza

STANLEY LIRA DE SOUZA
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal E-80532021-2.085
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 EMOUL: R\$ 11,38 FASPEN R\$ 0,28 PEPJ R\$ 2,28
 VALOR SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/01/2018 16:14 SOB Nº 20180013858,
 PROTOCOLO: 180013858 DE 16/01/2018, CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800147923. NIRE: 25101064901.
 PAULO JOSE MARIA EMERALDO SOBRREIRA ME

Maria de Fátima Ventura Venâncio
 SECRETÁRIA-GERAL
 JOÃO PESSOA, 16/01/2018
www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
 Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 115 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.serviçojudicial.pb.gov.br - Tel.: (33) 3344-5444 - Fax: (33) 3344-5444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou, fe.

Cod. Autenticação: 76320402201700490940-11; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74208-0WAX:
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Miranda Coutinho
 Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valber Azevedo da Miranda Coutinho
 Titular

EMPRESÁRIO

Caso : **COMUNICAÇÃO NO ANO DA CONSTITUIÇÃO**
• (juntamente com a constituição)

Situação: **MICROEMPRESA**

000077

Enquadrado
como ME
20/11/07

Sônia Gonçalves Sales
Mat: 120.023-2

Classificação Econômica de Souza
Sócio singular

000077

COMUNICAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

Ilmo. Senhor Presidente da Junta Comercial do estado da Paraíba

O Empresário PAULO JOSE MAIA E. SOBREIRA, estabelecido na AV. SEVERINO CORDEIRO, 324 - J. OASIS - CAJAZEIRAS/PB., declara, para os fins do art. 4º da lei nº 9.841/99, que:

- a) se enquadra na situação de microempresa;
- b) o valor da receita bruta anual da empresa, no presente exercício, ano 2007, não excederá o limite de _____ mil reais, fixado no inciso I do art. 2º da lei nº 9.841/99, observado o disposto no § 1º do mesmo artigo;
- c) não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no-art. 3º da mesma Lei.

CAJAZEIRAS, PB - 16 de NOVEMBRO de 2007.

assinatura: Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira

nome do empresário: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/11/2007 SOB Nº 20070340773
 Protocolo: 07/024077-3, DE 20/11/2007

Empresa: 25 1 0106490 1
 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO
 SOBREIRA ME

ADRIANO PIRES REZENDA
 SECRETÁRIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CN 08.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (33) 3344.9444 - Fax: (33) 3344.9444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 76320402201700490940-12; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ574207-LJT0;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Validar Assinatura em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Cadastro Sincronizado Nacional

FCPJ

Eventos

Evento	Data do Evento
211 - Alteração de endereço dentro do mesmo município	06/01/2015

Identificação da Pessoa Jurídica

Número do CNPJ
09.210.219/0001-90

Nome Empresarial (firma ou denominação)

Natureza Jurídica
2135 - Empresário (Individual)

Dados do Órgão de Registro

Órgão de Registro
Junta Comercial

NIRE

Endereço da Pessoa Jurídica

CEP
58900000

Tipo de Logradouro

AVENIDA

Bairro

JARDIM OASIS

Município

CAJAZEIRAS

Número

402

Referência

Logradouro

SEVERINO CORDEIRO

Distrito

UF

PB

Complemento

Dados para Contato

DDD	Telefone 1	DDD	Telefone 2	DDD	FAX
0XX		0XX		0XX	

Correio Eletrônico

Caixa Postal

CEP da Caixa Postal

Identificação do Representante da Pessoa Jurídica para este ato de cadastro

Identificação da Pessoa Física Representante

Nome do Representante da Pessoa Jurídica
PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

CPF
959.145.283-72

Identificação do Preposto

Nome do Preposto

CPF

Preparar página para impressão

957

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-03
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.serviportal.pb.gov.br - Tel.: (33) 3344-9441 - Fax: (33) 3344-9441

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato, o referido a verdade. Dou, fê.

Cod. Autenticação: 76320402201700490940-13; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ574206-71BO; Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Menezes Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

RÉSPOSTAS DO RE

PROTOCOLO: FBP1501111500

SOLICITANTE: GERONCIO VIEIRA NETO

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

RESPONSÁVEL LEGAL: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

RESPONSÁVEL TELEFONE: (83) 3521-3217

RESPONSÁVEL EMAIL: dentalcaezarias@hotmail.com

ATO/EVENTO

NÚMERO DE VIAS ADICIONAIS: 0 (Zero)

ATO: 002 - ALTERAÇÃO

EVENTO: 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

QUANTIDADE: 1

DADOS DA JUNTA

JUNTA COMERCIAL: Junta Comercial do Estado da Paraíba - JUCEP

UNIDADE DA JUNTA: Junta Comercial do Estado da Paraíba - SEDE

PROTOCOLO DA JUNTA: 150025130

LOCAL DA SOLICITAÇÃO: Campina - PB

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/01/2015 às 18:06h

DADOS DO EMPRESÁRIO

NOME: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

CNPJ: 959 145.283-72

RG: 99029168294 SSP-CE

SEXO: Masculino

PAI: JOSE NERGINO SOBREIRA

MÃE: MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA

ESTADO CIVIL: Solteiro

DATA DE NASCIMENTO: 04/03/1963

ENDEREÇO E CONTATO

LOGRADOURO: Avenida RUA VINTE E UM DE JULHO, 1091

BAIRRO: PIMENTA

CIDADE: Crato - CE

CEP:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CN 06.870-03
At. Presidência: Rua do Estado, João Pessoa/PB - CEP: 53030-000 - www.azevedobastos.pb.br - Tel.: (83) 3344-9444 - Fax: (83) 3344-9484

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 8º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou, fê.

Cod. Autenticação: 76320402201700490940-14; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74205-LEUA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti
Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

958

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME
CNPJ: 09.210.219/0001-90
PORTE EMPRESARIAL: ME (Microempresa)
NATUREZA JURÍDICA: 213-5 - Empresário (individual)
CAPITAL SOCIAL: 100.000,00 (cem mil reais)
DATA DA ASSINATURA: 05/01/2015
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 20/11/2007
ATIVIDADE PRINCIPAL: 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S): 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
 4694-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
 4651-8/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
OBJETO SOCIAL: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APAR. E EQUIP PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

ENDEREÇO E CONTATO

LOGRADOURO: Avenida SEVERINO CORCEIRO, 402
BAIRRO: JARDIM DAS S
CEP: 51800000
CIDADE: Cajazeiras - PB
E-MAIL: dentecajazeiras@hotmail.com
TELEFONE: 55 (83) 3531-2146
PAÍS: BRASIL

ALTERAR DADOS

Desenvolvido por @ VOX SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS - Todos os direitos reservados. | 2008 - 2015 |





Governo do Estado da Paraíba
 Secret. de Estado de Turismo e do Desenvolvimento Econômico
 Junta Comercial do Estado da Paraíba



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
 nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME		Protocolo: PBC2000771520	
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE: 25101064901	CNPJ: 09210219000190	Natureza Jurídica: Empresário (Individual)	Último Arquivamento Data: 27/05/2019
Arquivamentos solicitados:			
Numero	Data	Evento	
2018011888	19/01/2019	ALTERAÇÃO	
201506251001	15/01/2015	ALTERAÇÃO	
20110070634	30/05/2011	ALTERAÇÃO	
20110069020	28/01/2011	ALTERAÇÃO	
191210064901	20/11/2007	INSCRIÇÃO	
20110340772	26/11/2007	ENCAMBIAMENTO DE MICROEMPRESA	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 04/02/2020, às 11:09:04 (horário de Brasília).
 Se empresa, verificar sua autenticidade no <https://www.redesim.pb.gov.br>, com o código: NKUXGHAB.



PBC2000771520

Marcia de Fátima Ventura Venâncio
 Secretária Geral

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CN 06.870-03
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel.: (33) 3344-9444 - Fax: (33) 3344-9444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou, fê.

Cód. Autenticação: 76320402201700490940-16; Data: 04/02/2020 17:12:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS74203-J8YV.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo da Miranda Coutinho
 Confirma os dados do ato em: <https://sedeidigital.tjpb.jus.br>

Autorização de Funcionamento

Exercício: 2020 | Válido até: 14/05/2021

Processo nº: 2020.000099

A Agência Estadual de Vigilância Sanitária através da Diretoria Técnica de Ciência e Tecnologia Médica e Correlatos - DTCTMC concede ao estabelecimento PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA a presente Autorização de Funcionamento de acordo com as disposições da Lei nº 7069 de 12 de abril de 2002, Art. 4º, VI.

Número da Agevisa: 2020.000099

Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

CNPJ/CPF: 09.210.219/0001-90

Município: Cajazeiras CEP: 58900-000

Endereço: AV SEVERINO CORDEIRO , 402

Bairro: JARDIM OASIS

Responsável(eis) Legais(eis):

959.145.283-72 - PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

Atividades(s) Econômicas(s) (CNAE)

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico; cirúrgico; hospitalar e de laboratórios

Responsáveis(eis) Técnicos(s)

ROBERTO SIMOES CARTAXO SEGUNDO - Conselho: FARMACIA - Nº: 02994

Helena Teixeira de Lima Barbosa

Diretoria Técnica de Ciência e Tecnologia Médica e Correlatos - DTCTMC

Todas as ações realizadas acima são por meio de Autenticação Eletrônica de Usuários

Emitido em: 14/05/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARARIPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa: PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME, com sede na Av. Severino Cordeiro Nº 402, Bairro Jardim Oasis, Cidade Cajazeiras – Paraíba, inscrita no CNPJ: 09.210.219/0001-90, é fornecedora desta Município do Contrato Nº 2016.01.18.001-02 (Aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico), cumprindo fielmente com os prazos de entrega conforme estabelecido pelo contrato.

Declaro para os devidos que as informações acima são verdadeiras:

Araripe – Ceará- 15 de Março de 2016.



Ana Patrícia Guedes Araújo
Secretaria Municipal de Saúde

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CNPJ Nº: 09.185.251/0001-90
JOSE HUMBERTO DE ALENCAR
Tabelião, Oficial do Sistema Cartório
Rua Antônio Nunes de Alencar, 477
Araripe - Paraíba



Reconheço verdadeira a Firma de
ANA PATRÍCIA GUEDES
Araújo
Araripe-CE, em _____ de _____ de 2016
em testº _____ da verdade

José Humberto de Alencar
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

Rua Antônio Nunes de Alencar, Nº 477, Centro, Araripe/CE CEP: 63170-000
Fone: (88) 35301156 FAX: (88) 35301129

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 76322407191555270457-1; Data: 24/07/2019 16:00:14
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1V98655-OA18;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba
Cartório de Araripe



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

CONTRATO Nº 2016.01.18.001-02

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM
O MUNICÍPIO DE ARARIPE, ATRAVÉS DA
SECRETARIA DE SAÚDE, COM A EMPRESA
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA –
ME-DENTAL CAJAZEIRAS, PARA O FIM QUE A
SEGUIR SE DECLARA:

O Município de Araripe, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na R ALEXANDRE ARRAES, S/N, CENTRO, ARARIPE-CE, CEP 63.170-000, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 07.539.984/0001-22, através da Secretaria de Saúde, neste ato representado pela Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, Sra. Ana Patrícia Guedes Araújo, doravante denominado de CONTRATANTE e, do outro lado, a empresa PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA –ME-DENTAL CAJAZEIRAS, com endereço na AV. Severino Cordeiro, nº402, Bairro Jardim Oasis, Cajazeiras –PB, CEP:58.900-000, inscrita no CNPJ sob o nº 09.210.219/0001-90, representada por PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrito no CPF nº 959.145.283-72, ao fim assinado, doravante denominada de CONTRATADA, de acordo com o Processo de Dispensa de Licitação nº 2016.01.18.001, em conformidade com o que preceitua a Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, sujeitando-se os contratantes às suas normas e às cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1- Processo de Dispensa de Licitação, de acordo com o art. 24, inciso IV, e o parágrafo único, do art. 26, da Lei nº 8666/93 e suas alterações posteriores, devidamente ratificados pela Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, acima indicado.

CLAUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1- O presente contrato tem por objeto a Aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico destinados a atender as necessidades das ações e serviços de saúde, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Araripe-CE.

CLAUSULA TERCEIRA - DO VALOR

- A CONTRATANTE pagará ao(à) CONTRATADO(A) pela execução do objeto deste contrato o valor global de R\$ 220.084,16 (duzentos e vinte mil, oitenta e quatro reais e dezesseis centavos), conforme planilha em anexo, parte integrante deste contrato.

CLAUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE





ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

- 4.1- A CONTRATANTE se obriga a proporcionar ao(à) CONTRATADO(A) todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;
- 4.2- Fiscalizar e acompanhar a entrega do objeto contratual;
- 4.3- Comunicar ao(à) CONTRATADO(A) toda e qualquer ocorrência relacionada com a entrega do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigirem providências corretivas;
- 4.4- Providenciar os pagamentos ao(à) CONTRATADO(A), à vista das Notas Fiscais /Faturas devidamente atestadas pela Secretaria de Saúde, conforme o acordado.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 5.1- Fornecer o objeto do Contrato, na cidade de Araripe/CE, de conformidade com as condições e prazos estabelecidos neste Termo Contratual e na proposta apresentada, de imediato, a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento emitida pela Secretaria de Saúde do município de Araripe.
- 5.2- Manter durante toda a duração do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de HABILITAÇÃO e qualificação exigidas na licitação;
- 5.3- Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela CONTRATANTE, arcando com eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE e/ou terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidade cometida por seus empregados e/ou prepostos envolvidos na entrega do objeto contratual;
- 5.4- Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que notificado o prazo de 48 (quarenta e oito) horas e aceito pela Secretaria de Saúde, não serão considerados como inadimplemento contratual.

CLÁUSULA SEXTA – DO PRAZO DO CONTRATO E DO RECEBIMENTO DO OBJETO

- 6.1- O contrato terá o prazo de vigência de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado nos casos e formas previstos na Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.
- 6.2- O objeto do referido contrato será recebido pelo liquidante da respectiva Secretaria, mediante a apresentação dos respectivos recibos (em duas vias), fatura e nota fiscal correspondente.

CLAÚSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 7.1- Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação da Nota Fiscal e fatura correspondente. A Fatura deverá ser aprovada, obrigatoriamente, pela Secretaria de Saúde do município de Araripe, que atestará a entrega do objeto contratado;
- 7.2- Caso a fatura seja aprovado pela Secretaria de Saúde, o pagamento será efetuado até o 30º (trigésimo) dia após o protocolo da Fatura pelo(a) CONTRATADO(A).

AÚSULA OITAVA - DA FONTE DE RECURSOS

- As despesas decorrentes da contratação correrão por conta, dos recursos próprios do Tesouro Municipal, sob a(s) dotação(ões) orçamentária(s) nº 15.10.302.0176.2.213 / 1515.10.301.0171.2.274 / 1515.10.301.0171.2.286 – item 33.90.30.00.

AÚSULA NONA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇO





9.1- Os preços são firmes e irrevogáveis;

CLAUSULA DÉCIMA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

10.1- A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões no quantitativo do objeto contratado, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato, conforme o disposto no § 1º, art. 65, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLAUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1- Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, garantidas a prévia defesa, a Administração poderá aplicar ao(à) Contratado(a), as seguintes sanções:

- a) Advertência.
- b) Multas de:
 - b.1) 10% (dez por cento) sobre o valor contratado, em caso de recusa da LICITANTE VENCEDORA em assinar o Contrato dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da notificação feita pela CONTRATANTE;
 - b.2) 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso na entrega do objeto, até o limite de 30 (trinta) dias;
 - b.3) 2% (dois por cento) cumulativos sobre o valor da parcela não cumprida do Contrato e rescisão do pacto, a critério da Secretaria de Saúde, em caso de atraso na entrega do objeto, superior a 30 (trinta) dias;
 - b.4) O valor da multa referida nesta cláusula será descontada "ex-officio" do(a) CONTRATADO(A), mediante subtração a ser efetuada em qualquer fatura de crédito em seu favor que mantenha junto à Secretaria de Saúde do município de Araripe, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial;
- c) suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que a CONTRATANTE promova sua reabilitação.

CLAUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DA RESCISÃO

12.1- A rescisão contratual poderá ser:

- a) Determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII do art. 78 da Lei Federal nº 8.666/93;
 - 1- Amigável, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que haja conveniência da Administração;
 - 2- Em caso de rescisão prevista nos incisos XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, em que haja culpa do CONTRATADO, será esta ressarcida dos prejuízos patrimoniais comprovados, quando os houver sofrido;
 - 3- A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 78 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

CLAUSULA DÉCIMA-TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

1- Declaram as partes que este Contrato corresponde à manifestação final, completa e exclusiva, do acordo entre elas celebrado;





ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE

13.2- Obrigação do contratado de manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação,

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA - DO FORO

14.1- Fica eleito o foro da Comarca de Araripe, para conhecimento das questões relacionadas com o presente Contrato que não forem resolvidos pelos meios administrativos.

E, assim, inteiramente acordados nas cláusulas e condições retro-estipuladas, as partes contratantes assinam o presente instrumento, em duas vias, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Araripe-Ce, 20 de janeiro de 2016.


Ana Patrícia Guedes Araújo
Secretária de Saúde
CONTRATANTE


PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO
SOBREIRA
PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO
SOBREIRA - ME-DENTAL
CAJAZEIRAS
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

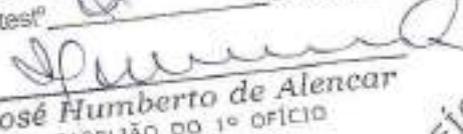
1. José Rotacl F. de Sousa
Nome:
CPF: 056.209.413-02

2. Maria Afonso de Sá
Nome: Maria Afonso de Sá
CPF: 600.326.573-25


Reconheço por autenticidade a(s) Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira
Assina (s) Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira
Dou fé. Em test. 10 de 10 de 2016 da verdade.
Crato (CE), 10 de 10 de 2016

Suzana Maria de Andrade
Notária RP 141.429.922-20

Antonio Hamilton de Souza
Escrevente Compromissado
1º Ofício de Crato - CE
CPF: 737.797.763-91

Reconheço verdadeira a Patricia Guedes Araújo
ANA PATRICIA GUEDES ARAUJO
Araripe-CE 20 de 1 de 2016
Em test. Patricia Guedes Araújo
da verdade

José Humberto de Alencar
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO


RIO DO 1º OFÍCIO
5.795.2570001-09-CNUJ01815-0
Oficial do Registro Civil das
Pessoas Naturais e Jurídicas
JOSÉ HUMBERTO DE ALENCAR
13530-1128 - Araripe - Ceará

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 7632240719155270457-5; Data: 24/07/2019 16:00:14
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1V9851-7BZQ;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valor Assinado de Minuta: 0,00
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
OF 05.795.2570001-09-CNUJ01815-0
JOSÉ HUMBERTO DE ALENCAR
Oficial do Registro Civil das
Pessoas Naturais e Jurídicas
13530-1128 - Araripe - Ceará

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei N° 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/07/2020 09:03:39 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 76322407191555270457-1 76322407191555270457-5

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba0f5113e0a8fb9b1f806086655219b2011f860852aa3f44b7564ff8ced2172837b0a52bd8ed3c4c911c161f5925a
a12920754aeb165b7072f49615f07ab6122e



RECEBIDOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PROJETOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL MERCADO AUXILIAR

DATA DE RECEBIMENTO: _____ REGISTRAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE: _____

Nº 000.006.054 SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.006.054 SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CODIGO DO FISCO: 

CHAVE DE ACESSO: 2516010921021900100050001000000041302906206

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32510000100814 - 22/01/2016 19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO VENDEDOR: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO BUYER: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NÚMERAÇÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

BARRIO/DISTRITO: **CENTRO**

CNPJ: **11.431.964/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **22/01/2016**

MUNICÍPIO: **Araripe** UF: **CE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **63170-000** DATA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

PORTAL: **8835301245** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **CE** DATA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	32.181,00
VALOR DO FIMTE	0,00	VALOR DO ISENTO	0,00	DEBITO	0,00	DEBITO DESPESAS ACCIONARIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	32.181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

INSCRIÇÃO: **SITIO ROMUALDO**

QUANTIDADE: **7** UNIDADES: **VOLUMES**

POSTO POLICENTRAL: **0 - Emissora** CÓDIGO ANEX: _____

PLACA DO VEICULO: **NUR0432** UF: **CE** CNPJ: **026.890.693-93**

MUNICÍPIO: **Crato** UF: **CE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

PERICUI: **0,000** PERICUI ST: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMERO	CEP	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	IM. ICMS	VAL. ICMS	VAL. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
5737	DIPIRONA SODICA 500MG GÓTAS 10 ML	3303009	0300	5404	UN	100,0000	1,6500	165,00					
5742	DEXAMETASONA (MG) INJ 1,5 ML	3003009	0300	6404	UN	1,000,0000	2,2500	2.250,00					
5743	PIROSEMIIDA 20MG INJ 2 ML	3903980	0500	6404	UN	500,0000	1,4700	735,00					
5756	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	3003009	0300	6404	UN	2,000,0000	1,6800	3.360,00					
5757	DICLOFINACO SODICO 75MG INJ 3 ML	3004017	0500	6404	UN	2,000,0000	1,5200	3.040,00					
5763	CIFTRIAZONA SODICA 1G INJ 100 ML	3004035	0500	6404	UN	300,0000	18,5000	5.550,00					
5768	AMBROXOL XAROPRE ADULTO 100 ML	3003909	0500	6404	UN	25,0000	3,2000	80,00					
5770	AMBROXOL XAROPRE INFANTIL 100ML	3003909	0500	6404	UN	25,0000	3,2000	80,00					
5781	CEPALOTINA 1G INJ 100 ML	3004202	0500	6404	UN	300,0000	10,8900	3.267,00					
5775	HIIDROCORTISONA 50MG INJ CX50 100 ML	3004370	0500	6404	CX	2,0000	88,0000	176,00					
5782	COMPLEXO B INJ CX100	3004500	0500	6404	CX	1,0000	250,0000	250,00					
5786	GLICOSE 50% INJ 10ML	3004909	0500	6404	UN	1,000,0000	0,6700	670,00					
5916	DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML	3004320	0500	6404	UN	25,0000	6,8000	170,00					
5937	DEXCLOUPENRAMINA XAROPRE 100 ML	3003609	0500	6404	UN	25,0000	6,0000	150,00					
5938	ACIDO TRAXEXAMICO 200MG INJ CX05 3X3ML	3003909	0500	6404	CX	20,0000	17,0000	340,00					

CÁLCULO DO ISSQN

DISTRIBUIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO À CREDITE FISCAL DE ICMS/IPT.

RESERVAÇÃO JOFISCO: _____

RECEBIMOS DO VALOR QUE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS DEZES E CINCO MIL REAIS COM ANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.063
SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.063
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTEÚDO DANFE



CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 9090 6310 0170 6068

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIB.: 09.210.219/0001-90

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001797483 - 02/02/2016 14-57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -**

MUNICÍPIO: **Araripe**

BAIRRO/VILA: **CENTRO**

CNPJ: 11.431.964/0001-00

CEP: 63170-000

DATA DE EMISSÃO: 02/02/2016

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: []

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: []

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	0,00	VALOR DO ICM	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.351,61
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICM	0,00	DESEJO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.351,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

PLACA DO VEÍCULO: **NUR0432**

UF: **CE**

CNPJ: 026.890.693-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **13**

UNIDADE: **VOLUMES**

VALOR UNITÁRIO: **0,00**

VALOR TOTAL: **0,00**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CT	QUANT.	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS	VAL. IPI	VAL. IPI	VAL. IPI
19	PVP DEGERMANTE 10% 100ML	30039099	0102	4002	LT	2,0000	33,2800	66,56				
695	SERINGA DESC. 1ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,4400	194,00				
150	SERINGA DESC. 3ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	337,0000	0,2500	117,50				
170	SERINGA DESC. 20ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	600,0000	0,3900	390,00				
239	SERINGA DESC. 10ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,0900	343,00				
233	SONDA FOLBY 1 VIAS N.18	90183921	0102	6102	LN	10,0000	4,9500	69,50				
246	REVELADOR MANUAL RX P05 L15	33079029	0101	6102	UN	4,0000	230,0000	940,00				
202	SCALP N.10	90183989	0102	6102	LN	200,0000	0,0600	62,00				
201	SCALP N.21	90183990	0102	6102	LN	400,0000	0,4600	184,00				
2933	SONDA URETRAL N.08	90183929	0102	6102	LN	10,0000	1,1000	11,00				
2996	SONDA URETRAL N.10	90183927	0102	6102	LN	400,0000	0,7300	292,00				
2958	SONDA URETRAL N.14	90183920	0102	6102	LN	499,0000	1,3800	672,00				
3014	SERINGA DESC. 5ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,4500	225,00				
4938	TERMOMETRO DIGITAL	90251990	0102	6102	UN	4,0000	22,0000	88,00				
5852	SONDA URETRAL N.12	90183929	0102	6102	UN	400,0000	1,3000	460,00				
5854	SONDA URETRAL N.18	90183929	0102	6102	UN	10,0000	1,2500	12,50				
9	PVP TORÇO 10% 1000ML	39099099	0102	6102	LT	4,0000	23,2800	133,16				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: []

VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO COMPLEMENTAR: []

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU RFP OPTANTE PELO SIMPLOS NACIONAL - RAO GERA DIREITO À CREDENCIAMENTO FISCAL DE JOM/IBI.

RESERVADO AO FISCO: []

 <p>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</p> <p>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.006.063 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CLIENTE DE FISCOS 25160209 2182 1900 0194 5590 1850 0060 6310 0070 6068</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001797483 - 02/02/2016 14:57</p>			
<p>DIREÇÃO MUNICIPAL 161547443</p>		<p>DIREÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO PASSIVO</p>		<p>ENVI 09.210.219/0001-90</p>	

RECEBIMOS DE PAGAMENTO POR MAQUINARIAS, FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS, MATERIAIS DE CONSUMO, SERVIÇOS, CONSULTORIA, NOTA FISCAL BOLETA DE LADO

DATA DE EMISSÃO: 02/02/2016

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE: N° 000.006.064

SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

N° 000.006.064
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL

CONSULTA DE AUTENTICIDADE: 2516 0209 2102 1900 0190 2500 1600 9000 6410 9000 5009

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. 300: 09.210.219/0001-90

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001881980 - 02/02/2016 15:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE

ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO

CNPJ: 11.431.964/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 02/02/2016

CIDADE: Araripe

CEP: 63170-000

UF: CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS IPI	0,00	VALOR DO ICMS IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.680,75
VALOR DO FICPE	0,00	VALOR DO SINDICATO	0,00	DEBITO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.680,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUAÇÃO SOCIAL: FRANCISCO JOSE COSMO

ENDEREÇO: SÍTIO ROMUALDO

QUANTIDADE: 16

ESPÉCIE: VOLUMES

MARKA: Crato

PLACA DO VEÍCULO: NUR0432

UF: CE

CNPJ: 026.890.693-93

UF: CE

SITUAÇÃO FISCAL: ISENTO

VALOR UNITÁRIO: 0,000

PREÇO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00	PVPH DEGERMANTE 10% 1000ML	30238099	0102	5102	LT	4,0000	38,2500					
127	LUVA DE PRODC. EXTRA P/CEVISO	40151900	6102	6102	CX	20,0000	40,0000					
1774	LUVA CIRURGISTERIL N.7,5	40151100	6102	6102	PAR	100,0000	4,0000					
188	SERINGA DESC. 1ML C/AG	90182179	6503	6104	UN	200,0000	0,4400					
188	SERINGA DESC. 30ML C/AG	90182114	6503	6104	UN	1,0000	6,0000					
190	SERINGA DESC. 5ML C/AG	90182119	6503	6104	UN	390,0000	0,3500					
193	SERINGA DESC. 20ML C/AG	90182114	6503	6104	UN	400,0000	0,9000					
2002	PAPEL GRAU CIRURG.BOB. 8X100MT	48229000	6102	6102	LN	1,0000	85,0000					
2003	PAPEL GRAU CIRURG.BOB. 18X100MT	48229000	6102	6102	LN	1,0000	89,0000					
2004	PAPEL GRAU CIRURG.BOB. 20X100MT	48229000	6102	6102	LN	1,0000	179,0000					
202	SCALP 19	95083999	0102	6102	UN	100,0000	0,4000					
2058	SONDA URETRAL N.14	90182928	6502	6102	UN	100,0000	1,8000					
323	LUVA DE BORRACA TAM G	40151100	6102	6102	PAR	2,0000	6,9900					
3810	LUVA CIRURGISTERIL N.8	40151100	6102	6102	PAR	90,0000	4,3800					
4693	PINÇA CHIRSON DESCARTAVEL	90189008	6102	6102	UN	200,0000	1,9300					
4713	MASCARA BRANCA CELAST CX50	63079003	0102	6102	CX	20,0000	18,1000					
4838	TERMOMETRO DIGITAL	90251990	0102	8102	UN	6,0000	22,6000					
5108	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7	40151100	6102	6102	PAR	100,0000	4,0800					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO SOCIAL: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVADO AO FISCO



**PAULO JOSE MAIA
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 462 - - JARDIM OASIS,
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.006.064
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DOMICÍLIO



CHAVE DE ACESSO:
2516 0209 2102 1900 0190 5590 1800 0960 6410 9980 5000

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
325160001801960 - 02/02/2016 15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. 09210.219/0001-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/99	UN	QTDE	UNID	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. PV	ACQ. ICMS	AL. ICMS
5429	KIT NEBULIZAÇÃO ADULTO	90192020	0102	6102	UN	4,0000	14,3000	57,20					
5810	KIT NEBULIZAÇÃO INFANTIL	90192020	0102	6102	UN	4,0000	14,5000	58,00					
5852	SONDA DURETAL N 12	90183929	0102	6302	UN	200,0000	1,1000	220,00					
9	PVFI TÓXICO 10% 100ML	30029000	0102	6102	LT	8,0000	33,2900	266,32					

EXEMPLAR DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PROJETOS/SERVÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADA AO LADO

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO ASSINATÁRIA DO PROPRIETÁRIO

Nº 000.006.065

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 482 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.006.065
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3516 0208 2102 1900 0190 5000 1000 0060 6513 0908 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001806225 - 02/02/2016 16:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIB. ICMS: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARAIPE**

INSCRIÇÃO: 11.431.964/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 02/02/2016

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

CIDADE: **Araripe**

CEP: 63170-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

UF: **CE**

DATA DE ENTREGA DA MERCADORIA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI/ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.709,74
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO Seguro	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL IMPOSTO	9.709,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

INSCRIÇÃO: **SITIO ROMUALDO**

QUANTIDADE: **17**

ESPÉCIE: **VOLUMES**

MARCA: **Craio**

PLACA DO VEÍCULO: **NURO432**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

VALOR UNITÁRIO: **0,000**

VALOR TOTAL: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CT	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	VAL. IPI	VAL. IPI ST	VAL. IPI ST	VAL. IPI ST
1	ESPARADRAPO 1MB 10CMX4,5MT	30051000	0500	6404	UN	60,0000	12,5000	750,00						
178	ESPATULA AYRES PT/100	44700690	0102	6102	PCT	60,0000	12,1400	728,40						
179	ALGODAO HIDROF 500G	30059000	0500	6404	KG	10,0000	11,4000	114,00						
2120	BOLSA COLOSTOMIA DREN TRANSP CX/20	30069110	0101	6102	CX	1,0000	450,0000	450,00						
217	FIO NYLON 2,0 C/AG CX/24	30061000	0101	6102	CX	1,0000	48,9600	48,96						
230	AGULHA DESC 25X1 CX/100	90183210	0500	6404	CX	1,0000	18,1000	18,10						
268	ESCOVA CERVICAL DREN C/100	32169040	0102	6102	PCT	4,0000	43,0000	172,00						
272	GORRO DESC. C/100 UND	62079000	0102	6102	PCT	5,0000	13,0000	65,00						
2975	CATETER TIPO GULDES	90189920	0102	6102	LN	50,0000	2,5000	125,00						
2982	EQUIPO MACRODOTAS	90189010	0102	6102	UN	200,0000	2,1000	420,00						
3005	AGULHA DESC 25X7 CX/100	90185210	0500	6404	CX	1,0000	18,1600	18,16						
3668	LAMINA DE BISTURI N 20 CX/100	90180010	0102	6102	CX	2,0000	33,0000	66,00						
4400	ESTETOSCOPIO PEDIATRICO	90189090	0102	6102	LN	4,0000	39,0000	156,00						
5	FITA AUTOCLAVE 190MMX30MT	38114110	0102	6102	UN	4,0000	5,0000	20,00						
530	FRALDA GERIATRICA M C/08	56100001	0500	6404	PCT	7,0000	14,5000	101,50						
5302	FRALDA GERIATRICA G C/08	56100001	0500	6404	PCT	8,0000	14,5000	116,00						
5651	FIO NYLON 2,0 C/AG CX/24	30061000	0102	6102	CX	12,0000	48,9600	587,52						
5661	FIO NYLON 3,0 C/AG CX/24	30061000	0102	6102	CX	20,0000	88,0000	1.760,00						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO ENVIADO POR ME OU RPD OPORTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/ITP.

RESERVAÇÃO DO FISCO:



**PAULO JOSE MAIA
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS,
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.006.065
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO:
2516 0209 2102 1900 0190 8500 1800 4050 6513 0900 8109

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
325160001908225 - 02/02/2016 16:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA FORA DO ESTADO

REGIÃO ESTADUAL:
161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO IMPT. TRIB. **09.210.219/0001-90**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/II	CT	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCOM.	VL. DESCOM.	VL. DESCOM. IPI	ALIQ. ICMS	VL. ICMS
3683	ESTRIBOSCÓPIO ADULTO	90189099	0102	6102	UN	4,0000	20,0000	100,00					
5713	ATADURA DE CREPOM - 10 CM - 09 FIOS C12	31053070	0500	6404	PCT	40,0000	9,2500	570,00					
5715	ATADURA DE CREPOM - 15 CM - 00 FIOS C12	30029090	0500	6404	PCT	60,0000	16,1500	969,00					
3705	ATADURA DE CREPOM - 30 CM - 05 FIOS C12	30029090	0500	6404	PCT	50,0000	22,1100	1.325,50					
5804	GAZE TIPO QUEIJO DI FIOS	30059000	0100	6404	BL	30,0000	39,9000	1.197,00					
5885	ALCOOL 70% ILT	22073010	0102	6102	LT	40,0000	11,1200	444,80					
0	PITA CIRCULAR MICROP. 10CMX5,5M	30051000	0500	6404	UN	14,0000	9,0000	126,00					

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA 0579 LITROS DE VOLUME CONTANTER DA NOTA FISCAL DEBITADA ANEXO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

Nº 000.006.066
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.066
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

OPERAÇÃO DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0199 2596 1800 0060 6610 3860 5520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E: 325160001813020 - 02/02/2016 17:40

MATÉRIA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO

DIREÇÃO ESTADUAL: 161547443

DIREÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUT: UNO/09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/COMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE

ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - Araripe

BAIRRO/CENTRO: CENTRO

CNPJ: 11.431.964/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 02/02/2016

CEP: 63170-000

DATA DE ENTRADA EM SEU DOMÍLIO: 02/02/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL: CE

HORA DE ENTRADA EM SEU DOMÍLIO:

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS IPI	0,00	VALOR DO ICMS IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	8.580,66
VALOR DA FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCUOTO	0,00	VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.580,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRANCISCO JOSE COSMO

ENDEREÇO: SÍTIO ROMUALDO

QUANTIDADE: 16

TIPO DE SERVIÇO: VOLUMES

MARCA: Crato

PLACA DO VEÍCULO: NUR0432

UF: CE

CNPJ: 026.890.693-93

UF: CE

SITUAÇÃO FISCAL: ISENTO

VALOR UNITÁRIO: 0,000

PORTELAJE: 0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NOME	CFOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	DESCUOTO	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. ISENT.	VAL. OUT.
127	LUVA PROC. EXTRA P CX/100	49151000	0102	6102	CX	14,0000	40,5000					
1749	FORMOL 3% ILT	29121100	0102	6102	LT	12,0000	19,8700					
1774	LUVA CIRURGESTERIL N.3	40151100	0102	6102	PAR	250,0000	4,0000					
1775	LUVA CIRURGESTERIL N.8	40151100	0102	6102	PAR	390,0000	4,0800					
207	FTD NYLON 2.0 C/AG CX/24	30061000	0102	6102	CX	6,0000	48,9600					
2166	FIXADOR MANUAL BX 620 LTS	35079010	0102	6102	UN	4,0004	235,8884					
2192	GORRO DISC. C/100 UND	65079000	0102	6102	PCT	10,0000	15,0000					
2652	PAPEL GRAU CIRURG. SOB. 30X100MT	40229000	0102	6102	UN	6,0000	69,0000					
2803	PAPEL GRAU CIRURG. BOB. 10X100MT	40229000	0102	6102	UN	4,0000	80,0000					
2804	PAPEL GRAU CIRURG. BOB. 20X100MT	40229000	0102	6102	UN	4,0000	179,0000					
4073	MINCA CERKINDESCARTAVEL	94089999	0102	6102	UN	100,0000	1,9500					
4723	MASCARA BRANCA C/ELAST CX/50	63079010	0102	6102	CX	30,0000	18,3000					
5	FITA AUTOCLAVE 15MMX100MT	40131100	0102	6102	UN	10,0000	5,0000					
5162	PRALDA GEBIATRICA G.C/08	96090000	0500	6408	PCT	12,0000	14,3000					
5199	LUVA CIRURG ESTERIL N.7	40151100	0102	6102	PAR	50,0000	4,0000					
5249	OCULOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	80049000	0102	6102	UN	4,0000	15,0000					
5429	KIT NEBULIZACAO ADULTO	80920200	0102	6102	UN	8,0000	14,3000					
5430	KIT NEBULIZACAO INFANTE	90192000	0102	6102	UN	8,0000	14,3000					

CÁLCULO DO ISSQN

DISCRICAO MERCADO: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO ENVIADO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIFICADO NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI.

RESERVADO AO FISCO:



**PAULO JOSÉ MAIA
ESMERALDO SOBREIRA**

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS,
Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.006.066
SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO DANFE



CHAVE DE ACESSO
25160208210319000190550010000060661038605520

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325160001813020 - 02/05/2016 17:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. 1001 CNPJ 09.210.219/0001-90

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CCORR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/EN	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	VAL ICMS	VAL IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
5633	PRO NYLON 1,6 OVAO C/04	39061090	0100	6100	CX	5,5000	48,5000	244,80			
5824	GAZE TIPO QUEIJO 60 FIOS	30059090	0500	6004	BL	20,0000	39,0000	798,00			
6	FITA CIRURGICA B/07 10CMX1,5MT	34051050	0500	8404	UN	6,0000	9,0000	34,00			
679	DEL P/ULTRASSOM SEG	30007000	0102	6102	UN	2,0000	18,0000	77,70			

RECEBEMOS DO PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PAGAMENTOS REFERIDOS CONTE AQUI DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.067
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.067
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCOS

2516 0209 2102 1900 0190 5500 1800 0000 6710 0047 2007

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. 09.210.219/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 3251600918501178 - 03/02/2016 09:39

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: **63170-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **CE**

CPF: **11.431.964/0001-00**

DATA DA EMISSÃO: **03/02/2016**

DATA DE ENTRADA EM VAZÃO: **03/02/2016**

FORMA DE ENTRADA EM VAZÃO: **CE**

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	6,080,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEQUESTRO	0,00	OUTROS DESPESAS ADICIONAIS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6,080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

TIPO DE CONTRATO: **0 - Emissor**

CODIGO ANEX: **NUR0432**

PLACA DO VEICULO: **CE 026.890.693-93**

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

QUANTIDADE: **1**

ESPÉCIE: **VOLUME**

MARKA: **Crato**

NUMERAÇÃO: **0,000**

PERÍODO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID	QTD	VL. UNID.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI
3777	ORACILINA SINGINE CX50	3994019	0100	5034	CX	10,000	300,000						
5764	LIDOCAINA 2% 5V INJ 20ML	3004047	0400	0404	LN	100,000	600,00						
5940	DIMETICONA GUTAS 10ML	3004041	0300	6884	LN	100,000	2,000						
5941	ETILEFRINA CLOR INJ 100MG/10ML CX5	3004067	0100	6005	CX	10,000	10,000						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DAS AJUSTAÇÕES: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DÉBITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IFI.

RESERVAÇÃO AO FISCO:

RECORRIDOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS INVENTOS (SERVIÇOS) COM CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL DEVIDA AO ESTADO

DATA DE EMISSÃO: 03/02/2016

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Nº 000.006.068

SÉRIE: 1

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900090 - Fone/Fax: 8335313217

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.068

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

IDENTIFICADOR FISCAL



CHAVE DE ACESSO: 3516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6813 0074 7777

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 525160001854350 - 83/02/2016 10:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INDICAÇÃO ESTADUAL: 161547443

INDICAÇÃO FISCAL DO IMPOSTO: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: **63170-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **CE**

DATA DE EMISSÃO: **03/02/2016**

DATA DE IMPRESSÃO: **03/02/2016**

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.955,78
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.955,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

INSCRIÇÃO: **SÍTIO ROMUALDO**

QUANTIDADE: **17**

ESPÉCIE: **VOLUMES**

MARCA: **Crato**

PLACA DO VEÍCULO: **NUR0432**

UF: **CE**

CHAMADA: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INDICAÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO: **0,0000**

VALOR TOTAL: **0,0000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSO	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI
1	ESPARTILHAO IMP. 10CMx10CM	3905090	0500	6404	UN	40,000	2,5000	100,00						
1784	FILME MEDICO RXV-GU1-DX16 C/100	37011029	0102	6103	CX	1,000	150,0000	150,00						
179	ESPELHO VAG. DESC. P	9018909	0102	6102	LN	400,000	1,5000	600,00						
179	ALGODAO HIBRIDO 500G	38039000	0500	6404	RL	60,000	2,1600	129,60						
1818	CATETER INTRAVENOSO 20G	90181029	0102	6102	UN	100,000	1,8000	180,00						
201	CATETER INTRAVENOSO 22G	90181029	0102	6102	UN	100,000	2,8000	280,00						
202	CATETER INTRAVENOSO 24G	90181029	0102	6102	UN	100,000	2,8000	280,00						
2029	CATETER TIPO OCULOS	90083999	0102	6102	LN	150,000	2,3000	345,00						
2982	EQUIPO MACRO GOTAS	90189010	0102	6102	UN	150,000	2,2000	330,00						
4024	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2LT	38069001	0102	6103	LN	50,000	6,9500	347,50						
4033	ESTETOSCOPIO PEDIATRICO	90189099	0102	6102	UN	1,000	214,00	214,00						
5187	CLIFE IMBRICAL DESCIND	05189095	0102	6104	UN	100,000	1,2500	125,00						
5684	COMPRESSA GAZE 9 FIOS C/30	38039010	0500	6404	PCT	100,000	25,2000	2.520,00						
5693	ESTETOSCOPIO ADULTO	90189095	0102	6102	UN	1,000	174,00	174,00						
5733	ATADURA DE CREPOM - 10 CM - 09 FIOS C/12	30059990	0500	6404	PCT	40,000	9,5500	382,00						
5715	ATADURA DE CREPOM - 15 CM - 09 FIOS C/12	30059990	0500	6404	PCT	40,000	16,1300	645,20						
5716	ATADURA DE CREPOM - 20 CM - 09 FIOS C/12	30059990	0500	6404	PCT	30,000	22,1100	663,30						
5911	COLUTOR DE URINA INT. MASCULINO	39209040	0102	6102	LN	20,000	9,2600	185,20						

CÁLCULO DO ISSQN

INDICAÇÃO MUNICIPAL: **00**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INDICAÇÃO DE COMPLEMENTARES: **00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPERANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERAR DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/ITP.

RESERVADO AO FISCO

 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>		N° 000.006.068 SÉRIE: 1		Página 2 de 2		CONTROLE DE PEDIDO 	
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217		CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 5590 1800 0900 6813 0074 7777		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160001854350 - 03/02/2016 10:26							
RAZÃO DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443		INSCRIÇÃO CADUCAL DO ST/ST-TIEM		CNPJ 09.210.219/0001-90					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT	
5005	ALCOOL 70% ILT	22073010	0102	LT	20,000	11,1200	222,40						

RECLAMAR DE PAGAMENTO EMERGENCIAL SOBRE OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBEM SER APTOS PARA

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.006.069
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.006.069
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

GENERAL DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5200 1000 8060 6911 6410 8014

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001888819 - 03/02/2016 17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO**

INDICAÇÃO FISCAL: 161547443

MODIFICAÇÃO FISCAL DO REGIM. TRIBUT. CNPJ: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOMINAÇÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: 63170-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

UF: **CE**

DATA DE EMISSÃO: 03/02/2016

DATA DE ENTREGA DA BOMBA: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

FACTURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.557,10
VALOR DO PIS/PASEP: 0,00	VALOR DO COFINS: 0,00	DEBITO: 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES ACESÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.557,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

ENDEREÇO: **SÍTIO ROMUALDO**

MUNICÍPIO: **Crato**

PLACA DO VEÍCULO: **NUR0432**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **026.890.693-93**

DISCRIM. DO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **1**

UNIDADE: **VOLUME**

VALOR UNITÁRIO: 0,000

VALOR TOTAL: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

LÍQUIDO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
133	PEME PIRAPICAI ADULTO	37011021	0102	0102	CX	0,0000	198,9000					
143	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/30 UNID	9018329	0102	4102	PCT	40,0000	3,1200					
1754	TIRA DE LIXA DE AÇO 40M C/12	72201210	0102	4102	CX	31,0000	3,0000					
1736	LIXA DE ACABAMENTO KESINA C/150	80052880	0102	0102	CX	10,0000	12,0000					
2256	BROCA CARB FURIL 25MM N 702	9018419	0102	4102	UN	10,0000	48,8000					
2714	BROCA DIAMANTADA N.1091	9018409	0102	4102	UN	10,0000	5,1000					
2145	BROCA DIAMANTADA N.3105	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
2782	FOUCA SANFONADA C/100 UNID	62979010	0102	4102	PCT	10,0000	15,0000					
3382	BROCA DIAMANTADA 399	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
3590	BROCA DIAMANTADA 1011	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
3610	BROCA DIAMANTADA 1036	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
3004	BROCA DIAMANTADA 1940	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
1665	BROCA DIAMANTADA 3118F	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
3076	BROCA DIAMANTADA 3205	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
3712	BROCA DIAMANTADA 1111	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
4495	TIRA DE POLIES/DE C/50	8018409	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					
4403	TIRA DE LIXA DE AÇO 6MM C/12	72201210	0102	4102	CX	3,0000	9,0000					
648	BROCA DIAMANTADA 1012	9018419	0102	4102	UN	10,0000	3,1000					

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/PII.

RESERVADO AO FISCO: _____

 <p>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</p> <p>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 462 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.006.069 SÉRIE: 1</p> <p>Página 2 de 2</p>		<p>CLASSIFICAÇÃO FISCAL</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2516 0209 2102 1900 0190 8580 1000 0000 6911 6010 8014</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>							
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA FORA DO ESTADO</p>		<p>INDICAÇÃO ESTADUAL (00) DEST. 1000</p> <p>DATA</p> <p>09.210.219/0001-90</p>		<p>PROFICOLA DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>325160001888819 - 03/02/2016 17:27</p>							
<p>INDICAÇÃO ESTADUAL</p> <p>161547443</p>		<p>INDICAÇÃO ESTADUAL (00) DEST. 1000</p>		<p>DATA</p> <p>09.210.219/0001-90</p>							
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</p>											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO BEM/SERVICO	NCM	UNID	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
674	BROCA DIAMANTADA 1099	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			
676	BROCA DIAMANTADA 1092	90184915	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			
714	BROCA DIAMANTADA 2133F	90184918	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			
739	BROCA DIAMANTADA 1195F	90184919	0102	6102	UN	12,0000	8,1600	97,92			
817	BROCA DIAMANTADA 3228	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			
823	BROCA DIAMANTADA 3287	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			
842	BROCA DIAMANTADA 3812HL	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			
3667	BROCA DIAMANTADA 3104F	90184919	0102	6102	UN	10,0000	8,1600	81,60			

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRERA 10 PRODUTOS E SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL DEBEMOS APLICAR

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.006.070
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.006.070
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 2516 0206 2102 1900 4190 2000 1000 0000 7015 7290 2048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001872477 - 03/02/2016 14:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **YENDA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: _____ CNPJ: 09.210.219/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE**

ENDEREÇO: **RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - CENTRO**

MUNICÍPIO: **Araripe** UF: **CE**

CNPJ: 11.431.964/0001-00 DATA DO BASTÃO: 03/02/2016

CNP: 63170-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

MUNICÍPIO ESTADUAL: _____ SERVA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	0,00	VALOR DO ICM	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	10.412,60
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DEBITO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.412,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

ENDEREÇO: **SITIO ROMUALDO**

QUANTIDADE: **2** UNIDADES

ESPECIE: **VOLUMES**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

RESERVAÇÃO: 0,000

RESOLUÇÃO: 0,000

PROTE POR COMTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANT: _____

PLACA DO VEÍCULO: **NUR0432**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CF	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICM	VL. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
117	SELANTE ALBA REAL LIGHT INCOLOR	3005402	0102	6102	UN	10,000	41,200	412,00					
139	LIMALHA DE PRAIA 1 PORCAO C/30	3064412	0102	6102	CX	14,000	140,410	1.965,54					
044	ALGODAO DENTAL EM ROLETES C/100	3803990	0500	6404	PCY	100,000	1,200	120,00					
145	ESPELHO ODONTOLÓGICO N.5	8106200	0102	6102	UN	20,000	1,100	22,00					
1731	BANDA MATRIZ DE AÇO 5MM	7220210	0102	6102	UN	10,000	2,200	22,00					
1718	IRM - KIT MATER REST/PLIQ	3806401	0102	6102	UN	9,000	202,940	1.826,46					
1813	FASCA PROFILMENTA SOLDO	3306900	0500	6404	UN	10,000	6,900	69,00					
21	ANESTESICO TOP BEMO 12GRS TUTTI-FRUT	2925202	0500	6404	UN	30,000	13,400	401,30					
3097	RESINA COMP FILL MAGIC A1 4GRS	3006402	0102	6102	UN	8,000	68,000	544,00					
1098	RESINA COMP FILL MAGIC A2 4GRS	3006402	0102	6102	UN	8,000	68,000	544,00					
3099	RESINA COMP FILL MAGIC A3 4GRS	3006402	0102	6102	UN	8,000	68,000	544,00					
3289	FIXADOR DENTAL 475ML	0707000	0502	6102	UN	10,000	11,700	117,00					
4386	PEDRA POMES EXTRA FINA 100 GRS	2513900	0102	6302	UN	8,000	19,000	152,00					
4308	EUGENOL 25ML	2905910	0102	6102	UN	6,000	28,000	168,00					
4335	OUTILADOR PREVISORIO 25GRS COMPLETO FLUOR	3006401	0102	6102	UN	10,000	35,000	350,00					
4638	CONJUNTO DE VIDRO P FOLIQ	3006401	0102	6102	UN	20,000	31,000	390,00					
5300	RESINA COMP B1 4GRS	3006401	0102	6102	UN	12,000	68,000	1.156,00					
5603	OLEO LUBRIFICANTE 200 ML	2710391	0102	6102	UN	10,000	22,000	220,00					

CÁLCULO DO ISSQN

DISCRICÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DAS OPERAÇÕES: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

ORIGINAÇÃO COMPLEMENTAR: _____

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE ICMS/ IPI.

RESERVAÇÃO AO ESTAO: _____

 <p>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</p> <p>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 462 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.006.070 SÉRIE: 1</p> <p>Página 2 de 2</p>		<p>CONTIENDE PRODUTO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3516 0209 2102 1906 0199 5580 1800 0900 7015 7230 2048</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>								
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO</p>		<p>PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325140001872477 - 03/02/2016 14:58</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEBET TISS 161547443</p>		<p>CPF 09.210.219/0001-90</p>						
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	CFOP	UNID	QTD	VLZ UNID	VLZ TOTAL	ICMS	VLZ ICMS	VLZ IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
3885	CEMENTO DE ZINCO PO 20 GRS	30064011	0102	6002	UN	4,0000	19,0000					
3870	CEMENTO DE ZINCO LIQUIDO 10 ML	30064011	0102	6102	UN	4,0000	19,0000					
3882	ISODMERO DE VIDRO C KIT POUQU	30064011	0102	6102	UN	6,0000	33,0000					
388	TRICRESOL FORMALINA 10ML	30064012	0102	6102	UN	10,0000	18,0000					
604	FORMOCRESOL 10ML	30064012	6102	6102	UN	10,0000	8,7000					
61	HIDRO-C-CAMP DE HIDROX DE CALCIO	30064011	0102	6102	UN	5,0000	68,0000					
73	APLICADOR MICROB SUI C/100 REGULAR	90089999	0102	6102	UN	5,0000	23,4400					
920	ESCOVA DE BOSON CA PLANA BRANCA	95022900	0102	6102	UN	30,0000	1,8000					

AUTORIZAÇÃO DE FÓLEO POR MAIA FOMBELO DO REPEREIRA OS PRODUTOS SESSÃO DE COMISSARIES DA MESA FISCAL. DIRECADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.072
		SÉRIE: 1

 PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 462 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.072 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FOLIO  CHAVE DE ACESSO 2514 0209 2102 1060 0190 8508 1800 8080 7210 0500 5105 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF	DATA DA FISSÃO
NÚMERAÇÃO SOCIAL FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE		11.431.964/0001-00	03/02/2016
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
BARRIO Araripe		63170-000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8835301245		UF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
		CE	

FATURA		PAGAMENTO A PRAZO	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SERVIÇO	DESCUOTO	OUTROS DESPESAS/ACERSSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			5.090,25
VALOR TOTAL DA NOTA			5.090,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
FRANCISCO JOSE COSMO	0 - Emitente		NUR0432
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CPF
SITIO ROMUALDO	Crato	CE	026.890.693-93
QUANTIDADE	UNIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
33	VOLUMES	CE	ISENTO
VALOR		PERCENTUAL	RECALCULADO
0,00		0,00	0,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR	ALIC	ALIC
1730	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 300ML	300	UN	8,1200	2.437,00					
4145	SORO GLICOSADO 1% 300ML	300	UN	7,0000	2.100,00					
4461	AGUA FISIOLÓGICA 300ML	300	UN	1,5000	450,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AD FISCAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/INT.	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.210.219/0001-90

Certidão nº: 28723245/2020

Expedição: 06/11/2020, às 11:02:26

Validade: 04/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.210.219/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

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

CNPJ: 09.210.219/0001-90

Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

Nome Fantasia: DENTAL CAJAZEIRAS

Certidão emitida às 15:54 de 08/03/2021.

Validade 30 dias

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

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **A4mK.li0O**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



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: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA
CNPJ: 09.210.219/0001-90

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 17:32:03 do dia 18/09/2020 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 17/03/2021.

Código de controle da certidão: **3D20.1FB9.894D.81A6**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.210.219/0001-90

Razão Social: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA ME

Endereço: AV SEVERINO CORDEIRO 402 TERREO / JARDIM OASIS / CAJAZEIRAS /
PB / 58900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/02/2021 a 25/03/2021

Certificação Número: 2021022400555466038765

Informação obtida em 04/03/2021 11:44:57

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



CERTIDÃO

CÓDIGO: **A9A4.4F1F.BA3B.F6D8**

Emitida no dia 19/02/2021 às 09:20:27

Nome Empresarial:

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME

Endereço:

SEVERINO CORDEIRO

Número:

402

Complemento:

Bairro:

JARDIM OASIS

Município:

CAJAZEIRAS

CEP:

58900-000

Inscr. Estadual:

16.154.744-3

Situação Cadastral:

ATIVO

CNPJ/CPF:

09.210.219/0001-90

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.**

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

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

CONCEDIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 159 DA LEI 10.094, DE 27/09/2013.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/02/2021 14:39:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 76320102218093830897-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b846c3605bc3a87cd64e7a86e4b9b874a553e93f2ded4d6fbb0b267599991516e539f51e1ae8e80d69693d5932af7e51920754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão
2021 / 000315

Nº de Controle da Autenticidade
636.534.357.563

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

C.N.P.J. / C.P.F. 09.210.219/0001-90		Nome do Contribuinte PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA			
Endereço AV SEVERINO CORDEIRO		Número 402	Apto/Sala	Bloco	Complemento
Bairro B.JARDIM OÁSIS	CEP 58900000	Cidade CAJAZEIRAS			UF PB
Atividade Principal 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de					
Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam pendências relativas às receitas de competência do Município em nome do requerente acima qualificado.					

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 48353-2

IMOBILIÁRIAS: 011225-9

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIAS

OBSERVAÇÕES

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias.

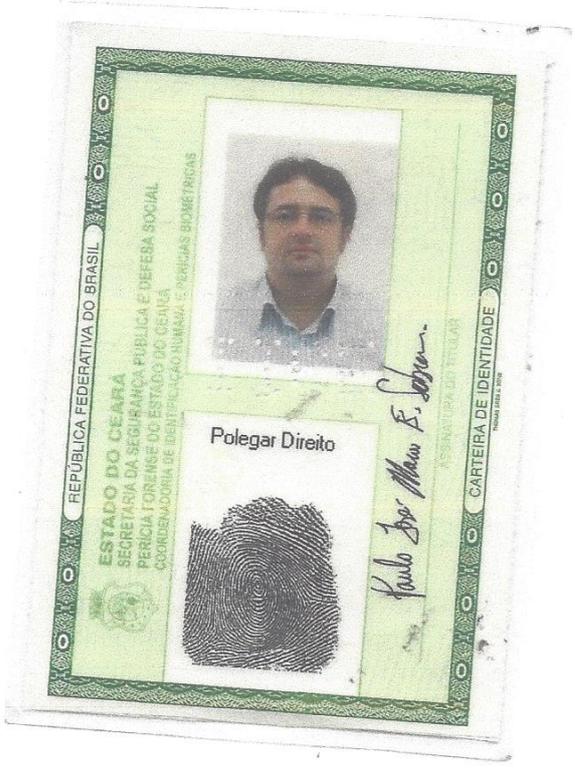
A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras. Número do Processo: 02/2/021.

Certidão emitida em 01/02/2021 11:52:59

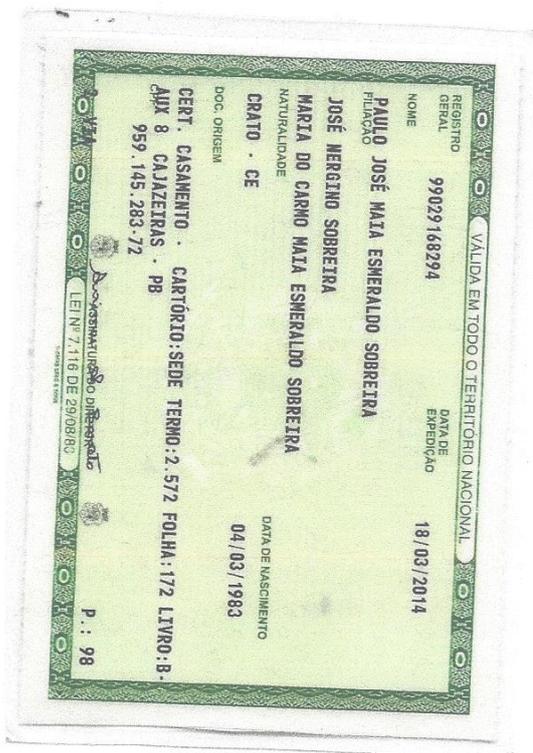
Link de autenticação da certidão:

Lucas Andrade Alves
Coordenador de Tributos
Portaria Nº 046.2021

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 1 de fevereiro de 2021 14:07:49 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/76320707202758400801>





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei N° 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2020 17:59:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 76320707202758400801-1 76320707202758400801-3

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf4ed2bb18ab1dcf2c9e7d333e3f50e9f62900af2c2b312a26d5876104aa0df9a74873c9e7a64273e1e6064aef40
a8d7920754aeb165b7072f49615f07ab6122e



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

