

# DENTAL CAJAZEIRAS

112

AV. SEVERINO CORDEIRO, 402 BAIRRO: JARDIM OASIS CEP: 58.900-000.

CNPJ: 09.210.219/0001-90 CGF: 16.154.744-3

TEL/FAX: (83)-3531-3217 CAJAZEIRAS - PB

EMAIL: dentalcajazeiras@gmail.com

Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas  
Comissão Permanente de Licitação  
Pregão Presencial n°. 00013/2020  
Pregão Para Registro de Preços

## DECLARAÇÃO - 5.10.1

A empresa **PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - DENTAL CAJAZEIRAS**, CNPJ n° 09.210.219/0001-90, sediada na Av. Severino Cordeiro n° 402, Jardim Oasis em Cajazeiras PB, por intermédio do seu representante legal o Sr. **Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira**, portador Carteira de Identidade 99029168294 SSP-CE e do CPF n° 959.145.283-72, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, **PREGÃO PRESENCIAL n°. 00013/2020**.

## DECLARAÇÃO - 7.5 A

A empresa **PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - DENTAL CAJAZEIRAS**, CNPJ n° 09.210.219/0001-90, sediada na Av. Severino Cordeiro n° 402, Jardim Oasis em Cajazeiras PB, declara, sob as penas da lei, que não está impedida de participar de licitações promovidas pela Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas - Estado da Paraíba e nem foi declarada inidônea para licitar, inexistindo até a presente data fatos impeditivos para sua habilitação no processo licitatório, **PREGÃO PRESENCIAL n°. 00013/2020**, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

## DECLARAÇÃO - 7.5 B

A empresa **PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - DENTAL CAJAZEIRAS**, inscrita no CNPJ n° 09.210.219/0001-90, por intermédio do seu representante legal o Sr. **Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira**, portador Carteira de Identidade 99029168294 SSP-CE e do CPF n° 959.145.283-72, DECLARA, para fins do disposto inciso V do art. 27 da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

\*Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz. Em qualquer trabalho. ( x )

## DECLARAÇÃO - 7.5 C

A empresa **PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBREIRA - DENTAL CAJAZEIRAS**, inscrita no CNPJ n° 09.210.219/0001-90, declara que está ciente de todas as exigências dispostas no Edital referente ao **Pregão n° 00013/2020**. Declara, ainda, concordar e aceitar as condições previstas no referido edital.

Cajazeiras, PB, 06 de Agosto de 2020.

  
(Paulo José Maia Esmeraldo Sobreira / Proprietário)  
RG 99029168294 SSP-CE, CPF 959.145.283-72.

112

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DE VERSO

**CARTÃO ARQUIVO BASTOR** - Este cartão deve ser mantido sempre em mãos e ser apresentado em qualquer momento durante o processo de registro.

**Autenticação Digital**

Cód. Autenticação: 76204020170409040-1. Data: 04/02/2020 17:12:00

Site Digital: [www.portal.br.gov.br](http://www.portal.br.gov.br)

Validar em: [www.portal.br.gov.br](http://www.portal.br.gov.br)

Nome do requerente (completo sem abreviações): **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA**

Nome do titular (nome de família): **CRATO**

UF: **CE** / **BRASILEIRA/BRASIL** / **SOLTEIRO**

Nome do representante legal: **JOSE NERGINO SOBREIRA**

Nome do representante legal: **MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA**

Data de nascimento: **04.03.1983** / CPF: **99029168294** / CPF: **S S P** / CNPJ: **09.959.145.283-72**

Endereço: **RUA VINTE E UM DE JULHO,**

Cidade: **CRATO** / CEP: **63105-100** / UF: **CE**

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

Código do tipo de inscrição: **080** / Inscrição: **000080**

Nome do representante legal: **PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA**

Endereço: **AV. SEVERINO CORDEIRO,**

Cidade: **CAJAZEIRAS** / CEP: **58900-000** / UF: **PB**

Valor do capital: **15.000,00** / **QUINZE MIL REAIS.**

Código de atividade econômica (CNAE): **46.45-101** / **COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS.**

**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.**

**46.44-7/01** / **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.**

Assinatura: *Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira* / Data: **16.11.2007**

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Sigep: Manoel Cezario de Jesus / Juiz de Direito

*16/11/2007*

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA  
CERTIFICADO O REGISTRO EM: 20715001400 Nº: 2510108401  
Protocolo: 07/034076-5, DE 20/11/2007

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

ADRIANO PERES BEZERRA  
SECRETARIO GERAL

*A*

*f*

*f*

**REQUERIMENTO DE EMPRESAR**

Estado do Maranhão, Prefeitura Municipal de São João do Amapá, 25 de Junho de 2020.

**PAULO JOSÉ MATA ESMERALDO SOBRINHA**  
 RUA VINTE E UM DE JULHO  
 PIMENTA  
 CEP: 63.105-100

**JOSE NERGINO SOBRINHA**  
 MARIJA DO CARMO MATA E SOBRINHA  
 CEP: 659.140.283-72

**PAULO JOSÉ MATA ESMERALDO SOBRINHA**  
 RUA VINTE E UM DE JULHO  
 PIMENTA  
 CEP: 63.105-100

**AVENIDA SEVERINO CORDEIRO**  
 JARDIM OÁSIS  
 CEP: 66.900-000

**CATZEIRAS**  
 CEP: 66.900-000

**COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPI**  
**TALAR E DE LABORATORIOS**  
**COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**  
**COMERCIO ATAC DE MAQUINAS, APAR E EQUIP PARA USO ODONTOLOGICO-HOSPITALAR, PAR**  
**TES E PECAS**  
**COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
**COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**  
**COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA**

30/11/2007  
 05210219000190  
 2011/2007

**PAULO JOSÉ MATA ESMERALDO SOBRINHA - ME**  
 1001/2011

**DEFERIDO**  
**PUBLICAR E ARQUIVAR**  
**AUTO**

1910/2020

SECRETARIA GERAL  
 MARINHA DE FÁTIMA V. VENTURA  
 12226036

**CARTÃO AVERBADO BASTOS**

**Autenticação Digital**

Cod Autenticação: 7632344222170469040-7; Data: 04/07/2020 17:12:04

Comunique da Presença: Tipo Normal: AUT-04-17-04-04

Valid: Valid do Meu: 04/07/2020 17:12:04

Cópia os dados de do em: <https://www.sigat.mec.gov.br>



Reconheço a(s) Firma(s) por autenticidade de Maria Dolores Lira de Souza  
 em 13/08/2020  
 Do que dou fé  
 CÁMERAS (PS) 19/01/20  
 Em instrumento de verdade  
 MARIA DOLORES LIRA DE SOUZA - JUREDO  
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO

**AHL** CARTÓRIO RENFORD ANGLADE  
 SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRO  
 E PROTESTO 2º OFÍCIO  
 MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TABELA  
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSTITUTO  
 TerraPraia W33631-2010 - Fortaleza - PE

00 4 11  
 1000

*[Handwritten signatures and marks]*

União de Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria de Comércio e Serviços  
Departamento Nacional de Registro de Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1

20101084001

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

BRASILEIRA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

REGIME DE MATRIMÔNIO: M  F

Nome do pai: JOSE NERCINO SOBREIRA

Nome da mãe: MARIA DO CARMO MAIA E. SOBREIRA

04/03/1983

99029188294

SSP

CE

059.145.283-72

RUA VINTE E UM DE JULHO

PIMENTA

63.105-100

CRATO

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA

002

ALTERAÇÃO

026

ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME

RUA DO CRUZEIRO

CENTRO

63.010-212

JUAZEIRO DO NORTE

CE

BRASIL

33.300,00

TRINTA E TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS

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, 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

0621021900D190

*Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira - ME*

*Paulo Jose Maia Esmeraldo Sobreira*

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ASSINE-SE

*[Assinatura]*

19/08/2021

AUTJ

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA

CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 25/07/2021 SOB Nº 2011002604

Protocolo: 11/02/2053-4, DE 18/01/2021

Empresário: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA - ME

MARIA DE FÁTIMA V. VENÂNCIO SECRETARIA GERAL

102224997

CASTORO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

CPF: Autenticação: 761294022170040910-4; Data: 6/02/2020 17:12:00

Valor Total do At: R\$ 4,20

Site: <http://www.tps.br>

*[Handwritten marks and signatures]*

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais  
 Serviço de Registro de Casamento - Rua Manoel de Barros, 100 - Vila Militar - Rio de Janeiro - RJ

Reconheço a(s) Firma(s) por autenticidade  
 de: Paulo José da Silva  
Paulo José da Silva

Do que dou fé 19/01/2021  
 CAJAZEIRAS (PE)

Em testemunho [assinatura] da verdade,  
[assinatura]

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

ATL CARTÓRIO CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
 SERVIÇO NOTARIAL E PROTESTO  
 E PROTESTO DE OFÍCIO  
 MARIA DOLORES L. DE SOUZA - TABELA  
 STANLEY LIRA DE SOUZA - SUBSCRITO  
 Praça 153/1527-2008 - Fone: (51) 3091.1111



50 4 1 11  
 1008

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*





RECEBIMOS DO SENHOR JUIZ DE DIREITO  
 RUA CRISTÓVÃO COELHO, S/N - CENTRO  
 REQUERIDO (Pelo Autor) EMERILSON DE LIMA  
 EMERILSON DE LIMA - CONFERIDO  
 GALVÃO DE LIMA, 15/01/2018. 3 - 200 18.  
 STANLEY LIMA DE SOUZA  
 Sua Digital de Assinatura foi Registrada no Sistema de Registro de Assinaturas  
 Confira no Site do ato em: <http://portal.trf4.jus.br>  
 E-MAIL: RSE.1138.PARTON@TRF4.JUS.BR  
 www.trf4.jus.br



CERTIFICADO E REGISTRO EM 16/01/2018 18:24 SOB Nº 20180013858.  
 PROTOCOLO: 180013858 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11390147923. NIRE: 25101966901  
 PROC JORN MAZ GEMERALDO SCHREYER ME  
 Maria de Fatima Ventura Vasconcelos  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 JUCEP PRESSOA, 16/01/2018  
 www.recdasfj.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

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





**ATA**  
 O Tabelado Azevedo Bastos, Tabelado nº 1.010.000.000, em 04/02/2020 às 17:12:00, realizou a autenticação digital do documento em questão.  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - A.52142118-LUZM  
 Valor Total do Ato: R\$ 3,00  
 Confira os dados do ato em: <https://portal.trf4.jus.br>



O Tabelado Azevedo Bastos, Tabelado nº 1.010.000.000, em 04/02/2020 às 17:12:00, realizou a autenticação digital do documento em questão.  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - A.52142118-LUZM  
 Valor Total do Ato: R\$ 3,00  
 Confira os dados do ato em: <https://portal.trf4.jus.br>

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

Handwritten marks and signatures in blue ink at the top left of the page.

Vertical text at the top of the page, including the name 'JUCEF' and a logo, and some illegible text.

Main document form titled 'REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO' with various fields for identification and registration details.

Cartão Aproveito Bastos - Autenticação Digital. Includes QR code and identification information.

Departamento de Registro Empresarial e Integração, Sistema de Registro de Empresas, Governo do Estado de Pernambuco.



**ATC**

**Cartório Amora Branco**  
 Rua Carlos Cavalcanti, 54 - Centro  
 São Paulo - SP

Remetente: PAULI SOUZA FERREIRA  
 Beneficiário: PAULI SOUZA FERREIRA  
 Valor: R\$ 1.000,00  
 Data: 13/08/2020

STAMP BY LISA DE SOUSA  
 Selo Digital de Verificação pelo Portal e-CPF/CPF-e-CPF  
 Confira os dados do selo em: [www.portal-eCPF.gov.br](http://www.portal-eCPF.gov.br)  
 ENDEREÇO: R. S. FARFEL, Nº. 678 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP



REGISTRO O REGISTRO EM 16/01/2018 16:14 SEM Nº 20180013688  
 PROTOCOLO: 180013688 DE 16/01/2018, CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11800147923. NIRE: 23101064901  
 PAULO JOSÉ MATA EMBRALDO SORREIRA ME

Maria de Fátima Ventura Venducio  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 JOÃO PESSOA, 16/02/2019  
 www.feduxa.pb.gov.br

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

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*





## RESPOSTAS DO RE

PROTÓCOLO: RFP150111530  
SOLICITANTE: GERALDO VICENTE NETO

## DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

RESPONSÁVEL LEGAL: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHO  
RESPONSÁVEL TELEFONE: (85) 3331-3217  
RESPONSÁVEL EMAIL: gemaizestovias@vival.com

## ATO/EVENTO

NÚMERO DE VIAS ADICIONAIS: 2 (Dois)  
ATO: 002 - ALTERAÇÃO  
EVENTO: 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)  
QUANTIDADE: 1

## DADOS DA JUNTA

JUNTA COMERCIAL: Junta Comercial do Estado do Paraíba - (JUCEP)  
UNIDADE DA JUNTA: Junta Comercial do Estado do Paraíba - SEDE  
PROTÓCOLO DA JUNTA: 150023128  
LOCAL DA SOLICITAÇÃO: Caravelas - PB  
DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/01/2015 às 10:00h

## DADOS DO EMPRESÁRIO

NOME: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBRINHO  
CPF: 950.145.283-72  
RG: 89259188254 SSP-CE  
SEXO: Masculino  
PAI: JOSE NERONDO SOBRINHO  
MÃE: MARIA DO CARMO MAIA E. SOBRINHO  
ESTADO CIVIL: Solteiro  
DATA DE NASCIMENTO: 06/03/1980

## ENDEREÇO E CONTATO

LÓCAPOURD: Avenida RUA VINTE E UM DE JUNHO - 1891  
BAIRRO: PIMENTA  
CIDADE: Camp. - CE  
CEP:



Handwritten signatures and initials in blue ink at the top left of the page.

Desenvolvido por @VIX SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS - Fluxo de Dados - Versão 1.2020 - 2013

ALFABETICAMENTE

LOGRADOURO: AVENIDA SEVERINO COELHO, 402  
BAIRRO: JARDIM DA VILA  
Cidade: CAPOVILA - PB  
CEP: 58900000

ENDEREÇO E CONTATO

OBJETO SOCIAL: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS DE MUSICA E MATERIAS PARA USO MUSICAL...  
401-401 - Comercio atacadista de instrumentos de musica  
402-401 - Comercio atacadista de concertinas e produtos de perforacao  
403-401 - Comercio atacadista de instrumentos de teclado e sua musica  
404-401 - Comercio atacadista de instrumentos de teclado e sua musica  
405-401 - Comercio atacadista de instrumentos de teclado e sua musica

DADOS DA EMPRESA

MAZIO SOCIAL: MAZIO JOSE SILVA CORREIA DO CARVALHO - ME  
CNPJ: 09.210.252/0001-80  
NOME EMPRESARIAL: ME (Individual)  
NATUREZA JURIDICA: 210 - Empresario (Individual)  
CAPITAL SOCIAL: 100.000,00 (cent mil reais)  
DATA DA ASSINATURA: 01/08/2013  
INICIO DA ATIVIDADE: 20/11/2008  
ATIVIDADE PRINCIPAL: 4441-107 - Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso musical, organos, pianos e de acordes  
ATIVIDADES SECUNDARIAS: 4441-102 - Comercio atacadista de produtos para musica

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - Registro de Empresas, CNPJ, em resposta a solicitação de Autenticação Digital. Cód. Autenticação: 78229882207703489040-16. Data: 04/02/2020 17:15:28. Valor total do ato em: R\$ 10,00. Cópia em anexo do ato em: https://www.juris.com.br/...



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



# CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certidão que atesta a regularidade e a atual situação das inscrições tributárias, em relação à Junta Comercial e a sua situação perante a legislação.

**Nome Empresarial:** PAULO JOSÉ MAIA ESMERALDO SOBRINHO - ME  
**Natureza Jurídica:** Empresa Individual **Previdência:** PBC2000771529

**INRE:** 70101066001 **CNPJ:** 05700215000190 **Natureza Jurídica:** Empresa Individual **Último Arquivamento:** Número: Data: 7/10/2019

**Arquivamentos solicitados:**

Nº do Arq.	Data	Evento
2018011000	06/12/15	ALTERAÇÃO
2018021000	06/12/15	ALTERAÇÃO
2018030000	20/12/14	ALTERAÇÃO
2018040000	10/12/14	ALTERAÇÃO
2018050000	20/12/07	INSERÇÃO
2018060000	20/12/07	EXCLUSÃO DE REGISTRO DE EMPRESAS

**CARTÃO AZEVEDO BASTOS** - FICHA DE REGISTRO COM AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA A VALIDAÇÃO DA ASSINATURA DIGITAL - ASSINATURA DIGITAL - ASSINATURA DIGITAL

**Autenticação Digital**

Código de Autenticação: 78320402287700499940-16; Data: 04/02/2020 17:32:58

Assinatura: [Assinatura]

Valor Total do Atto: R\$ 4,50

Confira os dados do ato em: <http://www.tribunalpb.com.br>

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 04/02/2020 às 17:32:58 (horário de Brasília).  
Se empresa, verificar sua autenticidade no <http://www.redesim.pb.gov.br>, com o código: NKUR2CHAS



Wend de Fátima Martins Viana  
Secretária Geral

Handwritten signatures and initials in blue ink.

07/02/2020

<https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/76320402201700490940>

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.net.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>,

DECLARÓ 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 Nº 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 07/02/2020 12:08:47 (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.net.br](mailto:autentica@azevedobastos.net.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1453898

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 05/02/2021 08:44:54 (hora local).

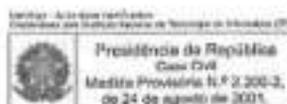
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 76320402201700490940-1 a 76320402201700490940-16

<sup>2</sup>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

00005b1d734fd84f057fd69fe6bc05b294ccc352ac45aeb585753a36117d46521af8b2a8fccf36e0db84cd347c8d8b20754aeb165b7072f49615f07ab6122e862a16cca10977e0f972c73d37ef7ef0



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 AUTARQUIA DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
 CÂMBIO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

1225629269

VALOR EM LINGUAGEM  
 E EMBARCAMENTO NACIONAL

1225629269

PAISERES PLASTIFICADAS

1225629269

Nome: PAULO JOSÉ MATA ESPERALDO SOBRINHO

DOC. BRASILEIRO 1488 BRASILEIRO Nº: 89623108204 CEP: CE

CPF: 959.145.283-12 Data de Nascimento: 04/03/1993

RENCHO: JOSE MARIANO SOBRINHO

MARIA DO CARMO MATA ESPERALDO SOBRINHO

AVULSO: [ ] ACC: [ ] CATEG: 3

15/07/2021 08/04/2001

Paulo José Mata A. Sobrinho

20/07/2016

06290538727  
 CE134450885

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V Bº, 4º e 5º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e apresenta autêntico digitalizado, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. Validando a verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://sistemaatd.jpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://autenticadoautos.net.br/documento/70303707203038540887>

07/07/2020

<https://api.autodigital.azevedobastos.not.br/declaracao/76320707203636640587>

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, 1146 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](mailto: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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2020 17:58:46 (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](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 76320707203636640587-1

<sup>2</sup>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

00005b1d734fd94f05712d68fe6bc05bf4ed2bb18ab1dc12c9e7d333e3f90e9ff73ec6147edecaa082155aeda1682f880d1f465299d82b3da969c27cc8fb07a20754aeb165b7072f49615f07ab6122e



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



<https://api.autodigital.azevedobastos.not.br/declaracao/76320707203636640587>

06/08/2020

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>09.210.219/0001-90</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>20/11/2007</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DENTAL CAJAZEIRAS</b>	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>45.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>45.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>45.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>45.45-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>45.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>45.54-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>AV SEVERINO CORDEIRO</b>	NÚMERO <b>402</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>58.900-000</b>	BARRIO/DISTRITO <b>JARDIM OASIS</b>	MUNICÍPIO <b>CAJAZEIRAS</b>
		UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(83) 3531-3217</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>20/11/2007</b>	
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 06/08/2020 às 10:45:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

30/07/2020



**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 14:25:47 do dia 30/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2021.

Código de controle da certidão: **1304.0040.7A15.DE47**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

# CERTIDÃO

CÓDIGO: BC7A.7F4A.C4D3.3F33

Emitida no dia 17/06/2020 às 21:27:57

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.receita.pb.gov.br](http://www.receita.pb.gov.br).

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

Certidão de Débito emitida via 'Intranet'.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS  
SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Folha: 1  
Data: 18/06/2020  
Hora: 10:01

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão  
2020 / 000991

Nº de Controle da Autenticidade  
480.534.449.622

#### 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, 021373-0

#### 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: 2020/

Validade : 17/08/2020

Certidão emitida em 18/06/2020 10:01:35

MARCIO GOMES DE  
MENEZES:06497752447

Assinado eletronicamente por MARCIO GOMES DE  
MENEZES:06497752447  
CPF: 064.977.524-47, em nome de MARCIO GOMES DE  
MENEZES:06497752447, em nome de MARCIO GOMES DE  
MENEZES:06497752447  
Data: 2020.06.18 10:25:42 -05'00'

MARCIO GOMES DE MENEZES  
DIRETOR DO DAT

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:** 30/07/2020 a 28/08/2020**Certificação Número:** 2020073001312020736984

Informação obtida em 06/08/2020 10:48:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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 n°: 10683662/2020  
Expedição: 12/05/2020, às 10:06:31  
Validade: 07/11/2020 - 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 n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA  
CPF: 959.145.283-72  
Certidão n°: 10683715/2020  
Expedição: 12/05/2020, às 10:07:04  
Validade: 07/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA, inscrito(a) no CPF sob o n° 959.145.283-72, 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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 15:13 de 14/07/2020.

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: 7xX0.Hzca. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

A

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARARIPE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa: PAULO JOSÉ MAIA ÉSMERALDO 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: 08.178.297/0001-40 - Araripe, CE  
Rua Antônio Nunes de Alencar, 477 - Centro - Araripe - CE  
Cidade: Araripe - Ceará - Brasil  
Cidade: Araripe - Ceará - Brasil  
Cidade: Araripe - Ceará - Brasil



Reconheço verdadeira a Firma de  
ANA PATRÍCIA GUEDES  
Araújo  
Araripe - CE 15 de 2016  
em test. da verdade

  
José Humberto de Alencar  
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

Rua Antônio Nunes de Alencar, Nº 477, Centro, Araripe/CE CEP: 63170-000  
Fone: (86) 35301156 FAX: (86) 35301129



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.

**CLAÚSULA 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.

**AÚSULA 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.

**AÚSULA 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 correlativas;
- 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;
- Caso a fatura seja aprovada 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 vinculados do Tesouro Municipal, sob a(s) dotação(ões) orçamentária(s) nº 15.10.302.0176.2.213 / 1515.10.301.0171.2.274 / 1515.10.301.0171.2.288 - item 33.90.30.00.

**AÚSULA NONA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇO**





**ESTADO DO CEARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ARARIPE**

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.

**CLÁUSULA 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.

**CLÁUSULA 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; 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 fundamentados 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.

**CLÁUSULA 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 Ratael F. de Sousa  
Nome:  
CPF: 056.209.413-02

2. Maria Carmelinda de Sousa  
Nome:  
CPF: 600.326.572-25

Reconheço por autenticidade a(s) Firma (s) Paulo José Sobreira  
Do(a) Paulo José Sobreira  
Doutor. Em test. da verdade.  
Crato (CE), 10 MAR 2016  
Suzana Maria de Andrade  
Notária RP 484.428.922-20

Antonio Hamilton de Souza  
Escrivente Compromissado  
1º Ofício de Crato - CE  
CPF: 737.797.783-91

Reconheço a autenticidade da Firma de  
ANA PATRICIA GUEDES ARAUJO  
de Araripe - CE de 2016  
Em test. da verdade  
Jose Humberto de Alencar  
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

1º OFÍCIO  
ARARIPE - CE

CARTÓRIO 1º OFÍCIO  
CRATO - CEARÁ

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais  
e Tabelião do 1º Ofício de Crato - Ceará  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 76322497191555370457-6; Data: 20/07/2019 16:30:54  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ANX8561-7502  
Valor Total do At: R\$ 1,42  
Cópia em PDF disponível em: <http://www.tstcnpj.com.br>

RIO DO 1º OFÍCIO  
5.795.257/0001-09 - CNJ/01.815-0  
JOSE HUMBERTO DE ALENCAR  
Tabelião do Registro Civil das  
Pessoas Naturais e Jurídicas  
3530-1129

Reconheço a autenticidade da Firma de  
ANA PATRICIA GUEDES ARAUJO  
de Araripe - CE de 2016  
Em test. da verdade  
Jose Humberto de Alencar  
TABELIÃO DO 1º OFÍCIO

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
CNPJ INF 05.795.257/0001-09 - CNJ/01.815-0  
JOSE HUMBERTO DE ALENCAR  
Tabelião do Registro Civil das  
Pessoas Naturais e Jurídicas  
3530-1129 - Araripe - Ceará

08/07/2020

<https://api.audigital.azevedobastos.not.br/declaracao/76322407191555270457>

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, 1146 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](mailto: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<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 08 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 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](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 76322407191555270457-1 76322407191555270457-5

<sup>2</sup>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

00005b1d734fd94f057f2d69fe5bc05ba0f5113e0a8fb9b1f806086655219b2011f860852aa3f44b7564ff8ced2172837b0a52bd8ed3c4c911c18115925a  
a12920754acb185b7072f49615f07ab6122e



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



<https://api.audigital.azevedobastos.not.br/declaracao/76322407191555270457>

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA O VALOR EM ESPÉCIE DE PAGAMENTO DE DEBITO EM NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE SAÚDE AO LAZER		Nº 000.006.054
DATA DE RECEBIMENTO	EMPREGAÇÃO E ARRECATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 1

 <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b> AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58960000 - Fone/Fax: 8335313217	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.006.054 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2516 0199 2102 1900 0199 5500 1000 0060 5413 0399 4216 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO STABIL. TER. 09.210.219/0001-90	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE</b>		CNPJ 11.431.964/0001-00	DATA DO EMISSÃO 22/01/2016
ENDEREÇO <b>RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 -</b>		BAIRRO/LOCALIDADE <b>CENTRO</b>	CEP 63170-000
MUNICÍPIO <b>Araripe</b>		UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443

**PAGAMENTO A PRAZO**

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	32.181,00
VALOR TOTAL DA NOTA	32.181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>FRANCISCO JOSE COSMO</b>		FRETAR POR COSTA 0 - Emitente	CÉDULA ANTI 026.890.693-93	PLACA DO VEÍCULO <b>NUR0432</b>	UF <b>CE</b>	CNPJ 026.890.693-93
ENDEREÇO <b>SÍTIO ROMUALDO</b>		MARCA <b>Crato</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE <b>7</b>	QUANTIDADE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NOMEÇÃO	VALOR IMPOSTO <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	CPVF	UFED	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	ICMS
3727	DIFENONA SÓDICA 500MG COTAS 18 ML	10139099	0300	6434	UN	100,0000	1,8500	185,00					
3748	DEXAMETASONA 4MG BU 2,3 ML	30015699	0500	6404	UN	1.000,0000	2,2100	2.210,00					
3743	FURTOSEMIÁ 20MG RU 2 ML	10139098	0300	6404	UN	300,0000	1,4700	441,00					
3736	DIFENONA SÓDICA 100MG/ML 3ML	30025699	0500	6404	UN	1.000,0000	1,0800	1.080,00					
3731	DICLOFENACO SÓDICO 75MG BU 3 ML	30040317	0300	6404	UN	2.000,0000	1,3300	2.660,00					
3763	CETIRIZINA SÓDICA 10 MG ML 100	30042099	0200	6404	UN	500,0000	18,5000	9.250,00					
3769	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100 ML	30039449	0300	6404	UN	25,0000	1,2000	30,00					
3770	AMBROXOL XAROPE INFANTIL 100 ML	30039449	0300	6404	UN	25,0000	1,2000	30,00					
3732	CEFALOTINA 100 MG ML 100	30042092	0300	6404	UN	300,0000	16,8000	5.040,00					
3735	HIDROCORTISONA 100MG INT C/20 FLA	30043210	0500	6404	CX	2,0000	918,0000	1.836,00					
3782	COMPLEXO B DO CO100	30043096	0500	6404	CX	3,0000	250,0000	750,00					
3788	GLICOSE 50% INT 100 ML	30035699	0300	6404	UN	1.000,0000	0,6700	670,00					
3816	DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML	30043210	0500	6404	UN	25,0000	6,6600	166,50					
3897	DICLOFENPIRAMINA XAROPE 150 ML	30039699	0300	6434	UN	25,0000	6,0000	150,00					
3899	ACIDO TRANEXAMICO 250MG INT. C/20 X/ML	30039699	0300	6434	CX	20,0000	15,0000	300,00					

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO 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 SIMPLIFICADO NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/IPI.		RESERVAÇÃO FISCO
---	--	------------------

A

RECORRIDOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA DA PRESTACAO DE SERVIÇO CONTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO FADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.063

SÉRIE: 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.006.063

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FRET

CHAVE DE ACESSO: 2516 0289 2182 1900 0150 2500 1900 0050 6310 0070 6060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 SEU ESTAB: [ ]

CNPJ: 09.210.219/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTEI: 325160001797403 - 02/02/2016 14:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO: **Araripe**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

DATA DA EMISSÃO: 02/02/2016

CNPJ: 11.431.964/0001-00

CNP: 63170-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: [ ]

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: [ ]

FATURA

**PAGAMENTO A PRAZO**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.351,61
VALOR DO FRET	VALOR DO SELETO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.351,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

QUANTIDADE: 13

ESPECIE: **VOLUMES**

MARCA: [ ]

NUMERAÇÃO: [ ]

PRO LÍQUIDO: 0,000

PRO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	PVFI DIGERMANTE 10% 100ML	39039099	0102	6002	LT	2,000	35,2000					
188	SERINGA DESC. 1ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	600,0000	0,4400					
190	SERINGA DESC. 3ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	337,0000	0,3500					
1930	SERINGA DESC. 20ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	600,0000	0,9000					
2210	SERINGA DESC. 10ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,8000					
2323	SUNDA FOLEY 2 VIAS N.18	90183921	0102	6102	UN	10,0000	4,0500					
2368	REVELADOR MANUAL RX 700 LIT	27079020	0102	6102	UN	4,9000	235,0800					
292	SCALP N.18	90183006	0102	6102	UN	200,0000	3,4500					
293	SCALP N.21	90183999	0102	6102	UN	400,0000	0,6000					
2953	SONDA URETRAL N.08	90183929	0102	6102	UN	10,8000	1,1800					
2956	SONDA URETRAL N.10	90183929	0102	6102	UN	400,0000	0,7000					
2958	SONDA URETRAL N.14	90183929	0102	6102	UN	400,0000	1,1800					
3004	SERINGA DESC. 5ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	500,0000	0,4500					
4826	TERMOIMETRO DIGITAL	90251990	0102	6102	UN	4,0000	22,0000					
5812	SONDA URETRAL N.12	90183929	0102	6102	UN	400,0000	1,1800					
5814	SONDA URETRAL N.16	90183929	0102	6302	UN	10,0000	1,2500					
6	PVFI TOMCO 10% 100ML	39039099	0102	6102	LT	4,0000	93,2900					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]

VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS: [ ]

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [ ]

VALOR DO ISSQN: [ ]

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO SÚMIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO À CREDITEIO FISCAL DE ICMS/ IPI.

RESERVADO AO FISCO

A

 <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b>  AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASES, Cajazeiras, PB - CEP: 58960000 - Fone/Fax: 8335313217	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1  N° 000.006.063 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO   CHAVE DE ACESSO 2516 0309 2102 1908 0190 5300 1000 0960 6310 0070 6068  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b>  INSCRIÇÃO ESTADUAL 161547443		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. FISC.  ODF 09.210.219/0001-90

A

↓

X

f

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA EM PRELUMINAR EMISSÃO CONSTATADA NA NOTA FISCAL DEBIDA AO LAZO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Nº 000.006.064

SÉRIE: 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.006.064

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA

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

CONTROLE DO FISCAL

QUANT. DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0150 5000 1000 0060 6410 9180 5009

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: 325160001801950 - 02/02/2016 15:44

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO: **Araripe**

CEP: **63170-000**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **63170-000**

DATA DA EMISSÃO: **02/02/2016**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

**PAGAMENTO A PRAZO**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.680,75
VALOR DO IPI	VALOR DO ISENTO	DESEMBOLHO	DEBITOS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.680,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

PROFISSÃO: **SITIO ROMUALDO**

QUANTIDADE: **16**

ESPÉCIE: **VOLUMES**

PRETE POR CONTA: **0 - Emissor**

CODIGO ANTT: **NUR0432**

PLACA DO VEICULO: **CE**

CEP: **026.890.693-93**

MUNICÍPIO: **Crato**

UF: **CE**

DISCRICÃO ESTADUAL: **ISENTO**

PIEZO BRUTO: **0,000**

PIEZO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT	CRDP	UNID.	QTD.	VLK. UNID.	VLK. TOTAL	ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPI	ALIQ. ENES	ALIQ. IPT
10	PVZI DEGRIMANTE 10% 1000ML	3009009	0102	6102	LT	4,000	33,2900	133,16					
129	LUVA DE PROC. EXTRA P CX/100	4825108	0102	6102	CX	20,0000	40,8000	816,00					
174	LUVA CIRURGESTERIL N.3	4015100	0102	6102	PAR	100,0000	4,0800	408,00					
188	SERINGA DESC. 1ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	330,0000	0,4400	145,20					
189	SERINGA DESC. 3ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	1,0000	0,5000	0,50					
190	SERINGA DESC. 3ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	330,0000	0,2350	77,55					
1978	SERINGA DESC. 30ML C/AG	90183119	0500	6404	UN	400,0000	0,9900	396,00					
2802	PAPEL GRAU CIRURG.BOB.02X100MT	4822900	0102	6102	LIV	1,0000	60,0000	60,00					
2803	PAPEL GRAU CIRURG.BOB.16X106MT	4822900	0102	6102	LIV	1,0000	88,0000	88,00					
2804	PAPEL GRAU CIRURG.BOB.20X106MT	4822900	0102	6102	LIV	1,0000	170,0000	170,00					
292	SCALP 19	20183999	0102	6102	UN	100,0000	8,4600	846,00					
2994	SONDA URETRAL N.14	90083029	0102	6002	UN	100,0000	1,1800	118,00					
323	LUVA DE BOKACA TAM G	4815100	0102	6102	PAR	1,0000	6,0900	6,09					
3802	LUVA CIRURGESTERIL N.1	4015100	0102	6102	PAR	100,0000	4,5800	458,00					
4401	MASCARA CIEIRURG DESCARTAVEL	90090099	0102	6102	UN	200,0000	1,9300	386,00					
4723	MASCARA BRANCA CILAST. C2/3	4307000	0102	6002	CX	20,0000	18,3000	366,00					
4838	TERMOMETRO DIGITAL	9023799	0102	6102	UN	4,0000	32,0000	128,00					
5198	LUVA CIRURGESTERIL N.7	4015100	0102	6102	PAR	100,0000	4,0800	408,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

A

 <p><b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b></p> <p>AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000.006.064 SÉRIE: 1</p> <p>Página 2 de 2</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2516 0209 2102 1900 0190 2000 1000 0060 6410 9980 2009</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160901801950 - 02/03/2016 15:44</p>								
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU, TISS</p>		<p>CEP 09.210.219/0001-90</p>								
<p>DIREÇÃO FISCAL 161547443</p>												
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
5429	EIT NEBULIZAÇÃO ADULTO	90192020	0102	0102	UN	4,9000	14,5000					
5410	EIT NEBULIZAÇÃO INFANTIL	90192030	0102	0102	UN	4,0000	14,5000					
5932	SONDA URETRAL N.12	90181029	0302	0102	UN	200,0000	1,1600					
9	PVPF TONICO 10% 1000ML	30099000	0102	0102	LT	8,0000	32,2900					



 <b>PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 								
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217		0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída		Nº 000.006.065 SÉRIE: 1 Página 2 de 2								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL <b>161547443</b>		CNPJ <b>09.210.219/0001-90</b>								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO <b>325144001808225 - 02/02/2016 16:48</b>										
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS	PI	ALIQ ICMS	ALIQ PI
3493	ESTETOSCOPIO ADULTO	90185091	0102	4102	UN	4,0000	29,0000					
3711	ATADURA DE CREPOM - 18 CM - 09 FIOS C/12	30039001	0500	6404	PCT	80,9000	3,5500					
3715	ATADURA DE CREPOM - 17 CM - 09 FIOS C/12	30039001	0500	6404	PCT	60,0000	16,1100					
3716	ATADURA DE CREPOM - 20 CM - 09 FIOS C/12	30039001	0500	6404	PCT	80,0000	22,1100					
3804	QAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS	30039001	0500	6404	RI	30,0000	39,9000					
3880	ALCOOL 70% ILT	33071019	0102	4102	LT	40,0000	11,1200					
4	FITA CIBURO MICROF. 18CMX4,5M	30051000	2200	6464	DM	34,0000	3,0000					

A

f

r

x

p

RECEBIMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA IS PRECATORIO DE SERVIÇO CONSTANTER DA NOTA FISCAL DESCRITA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINATÓRIA DO RECEBIMOS

CPF: 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

PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA  
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 5890000 - Fone/Fax: 8335313217

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 2516 0209 2102 1900 0190 5500 1000 0060 6410 3860 5520

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325160001913020 - 02/02/2016 17:48

DESTINATÁRIO REMETENTE: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ARARIPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

DIREÇÃO ESTADUAL DO IMPOSTO: 09.210.219/0001-90

ENDERÇO: RUA ALEXANDRE ARRAES, 757 - AMARÍPE

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

CNPJ: 11.431.964/0001-00

CEP: 63170-000

MUNICÍPIO: Amarípe

UF: CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 161547443

DATA DE EMISSÃO: 02/02/2016

DATA DE ENTRADA/SAÍDA:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

**FATURA**

PAGAMENTO A PRAZO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.580,66
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMST	DEBITOS	DEBITOS DESPESAS ACCESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.580,66

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRANCISCO JOSE COSMO

TIPO DE VEÍCULO: 0 - Emissor

SERVOÇO AVT:

PLACA DO VEÍCULO: NUR0432

UF: CE

CPF/CNPJ: 026.890.693-93

ENDERÇO: SÍTIO ROMUALDO

MUNICÍPIO: Crato

UF: CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 16

ESPECIE: VOLUMES

MARCA:

EMBRALÇÃO:

POSO NETO: 0,000

PESO LIQUIDO: 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CTOP	UNED.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DEB. ICMST	VL. ICMST	VL. IPI	VL. ICMST	VL. IPI
127	LUVA PROE EXTRA F CX/100	40151900	8102	8102	CX	19,0000	42,9000	777,10					
1749	FORMIL 5% ILT	39121100	0102	8102	LT	12,0000	19,8700	238,44					
1774	LUVA CIRURGIESTERIL N 7,5	40151100	0102	6102	PAR	250,0000	4,0800	1.020,00					
1775	LUVA CIRURGIESTERIL N 8	40151100	0102	6102	PAR	300,0000	4,3800	1.224,00					
217	FIO NYLON 2,5 C/AG CX/24	30061090	0102	8102	CX	6,0000	46,3000	277,80					
2364	FIXADOR MAMILAR BX 20X10LTS	37079010	8102	8102	UN	4,0000	235,8000	943,32					
2392	GOURO DESC. C/10 UND	64879010	0102	6102	PCT	10,0000	15,9000	159,00					
2802	PAPEL GRAU CIRURGI BOB 20X100MT	48229000	0102	8102	UN	4,0000	60,3000	241,20					
2803	PAPEL GRAU CIRURGI BOB 10X100MT	48229000	0102	6102	UN	4,0000	89,0000	356,00					
2804	PAPEL GRAU CIRURGI BOB 20X100MT	48229000	0102	6102	UN	4,0000	170,0000	716,00					
4699	FINCA CERBON DESCARTAVEL	96109899	0102	6102	LN	100,0000	1,9500	195,00					
4723	MASCARA BRANCA CELAST CX/10	43079010	8102	6102	CX	30,0000	18,3000	549,00					
5	BETA AUTOCLAVE 16X100X30MT	48214110	0102	6102	UN	16,0000	5,0200	80,32					
5162	FRALDA GEBIATRICA G C/10	59100000	0300	6404	PCT	12,0000	14,5000	174,00					
5338	LUVA CIRURGIESTERIL N 7	40151100	0102	6102	PAR	30,0000	4,8800	122,40					
5390	OCULOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	90049020	8102	6102	UN	4,0000	25,9000	103,60					
5409	KIT NEBULIZACAO ADULTO	94109020	0102	8102	UN	1,0000	14,5000	14,50					
5430	KIT NEBULIZACAO INFANTIL	94109020	0102	8102	UN	1,0000	14,5000	14,50					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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

RESERVADO AO FISCO

 <b>PAULO JOSE MAIA</b> <b>ESMERALDO SOBREIRA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 									
AVENIDA SEVERINO CORDEIRO, 402 - - JARDIM OASIS, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8335313217		0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída		CHAVE DE ACESSO <b>2516 0209 2102 1908 0100 5580 1009 0960 6610 3960 5520</b>									
N° 000.006.066 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TICS <b>161547443</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>325160001815020 - 02/02/2016 17:49</b>									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CNPJ <b>09.210.219/0001-90</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
355	FIO NYLON 3.0 C/AO CX/24	30063090	0102	6102	CX	5,0000	48,5000	242,50					
354	GAZE TIPO QUEILHO 49 FIOS	38830000	0380	6401	RL	38,0000	20,0000	760,00					
6	PLA CIRURG.ABCROP.10CMX4,5MT	30023990	0900	6404	UN	1,0000	0,0000	34,00					
429	GEL. ULTRASOM 3KG	30087000	0102	6602	UN	2,0000	34,8000	77,72					

A

F

L

D

RECEBEMOS DE PAULO JOSE MAIA ESMERALDO SOBREIRA OS PAGAMENTOS RESERVADOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-  
Nº 000.006.067  
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 000.006.067  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCAL

CMVFE DE ACESSO: 2516 0269 2102 1900 0190 5900 1900 0069 6710 0047 2007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 EMITENTE: \_\_\_\_\_

CPF: 09.210.219/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 335160001850178 - 03/02/2016 09:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

BARRIO/QUARTO: **CENTRO**

CNPJ: 11.431.964/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 03/02/2016

Cidade: **Araripe**

UF: **CE**

CEP: 63170-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8835301245

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO A PRAZO**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	TAXA DE CÁLCULO DO ICMS AT	0,00	VALOR DO ICMS AT	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6,080,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DEBITO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6,080,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **FRANCISCO JOSE COSMO**

INSCRIÇÃO SOCIAL: **SITIO ROMUALDO**

PRETE PRECATORIA: 0 - Emissor

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO: **NUR0432**

UF: **CE**

CNPJ: **026.890.693-93**

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **1**

ESPECIE: **VOLUME**

MARCA: \_\_\_\_\_

NOMENCLATURA: **Crato**

FECHAMENTO: **0,000**

PESO LÍQUIDO: **0,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/HS	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
3777	OXACILINA 360MG IM, CX20	30041019	0100	6484	CX	10,0000	510,0000					
5784	LIDOCAINA 2% 50V IM, 20MG	30049941	0100	4004	UV	100,0000	600,00					
2940	DIETILCINA GOTAS 10ML	30049941	0100	6484	UN	300,0000	300,00					
5941	ETILEFRINA CLORIDA 10MG/1ML CX6	38049067	0100	8406	CX	10,0000	180,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR: \_\_\_\_\_

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

RESERVAÇÃO AO FISCO: \_\_\_\_\_

A

*[Handwritten signature]*

### Autorização de Funcionamento

Exercício: 2020 | Válidado 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

27/07/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

paulo jose maia esmeraldo sobreira

**CNPJ**

09.210.219/0001-90

**Endereço Completo**

AV SEVERINO CORDEIRO, 402 - JARDIM OASIS CEP: 58.900-000 - CAJAZEIRAS/PB

**Telefone**

(83) 3531-3217

**Responsável Técnico**

[sem dados cadastrados]

**Responsável Legal**

[sem dados cadastrados]

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.15.957-2 (P0684YW6H71M)

**Data do Cadastro**

29/01/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.664164/2017-67

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

<https://consultas.anvisa.gov.br/#empresas/empresas/q/25351664164201767?cnpj=09210219000190>

1/2



Considerando a natureza de atividade de Gestão Pública exercida por meio de Sistema de Hospedagem para a Vigilância Sanitária - NOTVISA - vinculadas ao estabelecimento DOCLAXIM, inscritas no Registro de Empresas S.A.

Constituição Art. 17 da Lei nº 6.369, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Determinar, como medida de interesse público, em toda unidade nacional, a prestação de fiscalização, distribuição e comercialização de todos os tipos de suplementos DOCLAXIM, no máximo 1.000 mg e 250 mg e 100 mg, em favor de sua Unidade, após de 20 de 10 col. Unidades pela empresa H&A Farmacêutica S.A. CNPJ nº 38.430.828/0001-491 de sua inscrição e distribuição em favor de sua Unidade, em caso de distribuição tanto as Unidades de qualidade seja fornecida.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MARIANGELA TORRES DO NASCIMENTO  
REIBIFICACAO

No Resolução RR nº 1287, de 11 de maio de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 93, de 17 de maio de 2017, Seção 1, página 14 e em substituição da Seção 1, página 16, relativas a gestão e comercialização da empresa Farmos Farmacêutica, foi alterada pela empresa Vista Farmacêutica do Brasil Ltda. CNPJ nº 06.640.011-02, inscrita no CNPJ nº 24.182.114-0 e 09.024.816-1.

Deixar de ser inscrita (qual)  
Latores: mepimadina (sulfato) (qual)

REIFICACAO

No Resolução - RR nº 873, de 3 de abril de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 67, de 9 de abril de 2018, Seção 01, página 18 e Suplemento, páginas 143 e 145.

Deixar de ser:  
EMPRESA: Laboratório Biogé do Brasil S/A  
ENDEREÇO: Rodovia ES 257 km 66  
BAIRRO: Basílio CEP: 49110-12 - COLATINAS  
CNPJ: 04.748.811/0001-07  
PROCESSO: 2501.2018/0101-21  
AUTORIZACAO: 1.14846-8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO  
IMPORTAR, MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

Letras:  
EMPRESA: Laboratório Biogé do Brasil S/A  
ENDEREÇO: Rodovia ES 257 km 66  
BAIRRO: Basílio CEP: 49110-12 - COLATINAS  
CNPJ: 04.748.811/0001-07  
PROCESSO: 2501.2018/0101-21  
AUTORIZACAO: 1.14846-8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

No Resolução - RR nº 873, de 3 de abril de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 67, de 9 de abril de 2018, Seção 01, página 18 e Suplemento, páginas 144 e 145.

Deixar de ser:  
EMPRESA: Laboratório Biogé do Brasil S/A  
ENDEREÇO: Rodovia ES 257 km 66  
BAIRRO: Basílio CEP: 49110-12 - COLATINAS  
CNPJ: 04.748.811/0001-07  
PROCESSO: 2501.2018/0101-21  
AUTORIZACAO: 1.14846-8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO  
IMPORTAR, MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

Letras:  
EMPRESA: Laboratório Biogé do Brasil S/A  
ENDEREÇO: Rodovia ES 257 km 66  
BAIRRO: Basílio CEP: 49110-12 - COLATINAS  
CNPJ: 04.748.811/0001-07  
PROCESSO: 2501.2018/0101-21  
AUTORIZACAO: 1.14846-8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

No Resolução - RR nº 2.960, de 29 de novembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União nº 188, de 2 de dezembro de 2017, Seção 1, página 62 e Suplemento, página 88.

Deixar de ser:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: Avenida Portugal 1106 - parte 02  
BAIRRO: Agrícola CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS  
DIFORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: excite diagnosticos brasil ltda  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 1106 - PARTE 02  
BAIRRO: ITAPEVIM CEP: 06040-000 - ITAPEVIM  
CNPJ: 16.281.398/0001-23

CNPJ: 11.48.784001-04  
PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

PROCESSO: 2018.12918/2018-11 AUTORIZACAO  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS  
EXPORTAR, CORRELATOS

Letras:  
EMPRESA: LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV WASHINGTON LUIZ 175 SALA 10  
BAIRRO: CENTRO CEP: 11700-000 - ITANHAMINGA  
CNPJ: 25.166.700/0001-09

Este documento pode ser verificado em endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/informacao.html>. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 1.252-96, de 24/09/2006, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

A