PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS II Quadrimestre Ano 2018 Documento 196

JUNTADA DE CREDENCIAMENTO

Junto aos autos do processo licitatório nº **048/2018**, modalidade **PREGÃO PRESENCIAL**, o credenciamento das empresas participantes deste processo licitatório.

Óbidos (PA), 04 de julho de 2018.

Marisa Mousinho Moda
Pregoeira da PMO.
Decreto n° 0142/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 197 PARÁ

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA: AUMED HOSPITALARES LTDA

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato Social:

JOSE AUGUSTO CORDEIRO DE SOUZA nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/01/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF/MF nº 700.060.322-49, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4436096, órgão expedidor PC - PA, residente e domiciliado no(a) TRAVESSA FREI AMBROSIO, 1144, FATIMA, SANTARÉM, PA, CEP 68.040-440, BRASIL.

LEILIANE CANTO SOUSA nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/08/1985, SOLTEIRA, EMPRESARIA, CPF/MF nº 841.674.752-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5274559, órgão expedidor SSP - PA, residente e domiciliado no(a) TRAVESSA FREI AMBROSIO, 1144, FATIMA, SANTARÉM, PA, CEP 68.040-440, BRASIL.

Resolvem constituir uma sociedade limitada mediante as seguintes cláusulas.

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob o nome empresarial AUMED HOSPITALARES LTDA e nome fantasia AUMED.

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede: TRAVESSA PROFESSORA AGRIPINA DE MATOS, 1731, ENTRE ICOARACY NUNES E PLACIDO DE CASTRO, CARANAZAL, SANTARÉM, PA, CEP 68.040-410.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto(s) social(ais):

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOSCOMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIACOMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIACOMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERALCOMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA, CONSERVAÇÃO DOMICILIAR E DE SANEANTE DOMISSANITÁRIOCOMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHOCOMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANOCOMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS E DESPORTIVOSCOMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOSCOMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICACOMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICACOMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURÉM II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 196 PARÁ

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA:
AUMED HOSPITALARES LTDA

EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇASCOMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICOCOMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIACOMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHOCOMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA LIMPEZA HOSPITALAR.

CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
4639-7/01 - comércio atacadista de produtos alimentícios em geral.
4641-9/02 - comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho.
4642-7/02 - comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho.
4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia.
4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos.
4647-8/01 - comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria.
4649-4/01 - comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico.
4649-4/04 - comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria.
4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
4649-4/99 - comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente.
4651-6/01 - comércio atacadista de equipamentos de informática.
4651-6/02 - comércio atacadista de suprimentos para informática.
4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
4684-2/99 - comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente.

CLÁUSULA QUINTA. A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado. 4

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA: O capital social subscrito será de R$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) dividido em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país. 5

Parágrafo Único: O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

JOSE AUGUSTO CORDEIRO DE SOUZA, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado; 6

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ PARÁ II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 199
JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

LEILIANE CANTO SOUSA, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado;

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA OITAVA. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da empresa será exercida pelos sócios, já qualificados no preâmbulo do presente instrumento, e exercerão suas funções em conjunto e/ou isoladamente, com poderes e atribuições de administradores, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pro labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

§ 1º Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

§ 2º A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação do sócio desde que aprovada pelos sócios cotistas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso.

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 200 PARÁ

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA: AUMED HOSPITALARES LTDA

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Fica eleito o foro de SANTAREM/PA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento.

SANTAREM/PA, 28 de setembro de 2016.

José Augusto Cordeiro de Souza
JOSE AUGUSTO CORDEIRO DE SOUZA
CPF: 700.060.322-49

Leiliane Canto Sousa
LEILIANE CANTO SOUSA
CPF: 841.674.752-00

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/10/2016 SOB Nº: 15201454737
Protocolo: 16/700627-4, DE 11/10/2016
AUMED HOSPITALARES LTDA
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM II Quadrimestre Ano 2016 Documento Nº 201 PARÁ

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

A Sociedade AUMED HOSPITALARES LTDA estabelecida na(o) TRAVESSA PROFESSORA AGRIPINA DE MATOS, 1731, ENTRE ICOARACY NUNES E PLACIDO DE CASTRO, CARANAZAL, SANTARÉM, PA, CEP 68.040-410, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se enquadra nas condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315
Descrição do Ato: Enquadramento MICROEMPRESA

SANTAREM/PA, 28 de setembro de 2016.

José Augusto Cordeiro de Souza
JOSE AUGUSTO CORDEIRO DE SOUZA

Leiliane Canto Sousa
LEILIANE CANTO SOUSA

Para uso exclusivo da Junta Comercial

DEFERIDO EM 11/10/16
Enok Corrêa Rego
Coordenador Regional
Mat. 20223621-1 - JUCEPA

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/10/2016 SOB Nº: 20000491789
Protocolo: 16/700622-3, DE 11/10/2016
Empresa: 15 2 0145473 7
AUMED HOSPITALARES LTDA
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

JUCEPA

Requerimento: 81600000340480

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS
II
Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 202
PARÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PA

NOME
JOSE AUGUSTO CORDEIRO DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4436096 PC/PA

CPF
700.060.322-49

DATA NASCIMENTO
03/01/1983

FILIAÇÃO
SEBASTIAO ALVES CORDEIRO
ODILIA CORDEIRO DE SOUZA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03259727299

VALIDADE
05/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
08/04/2004

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SANTAREM, PA

DATA EMISSÃO
13/09/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

18043608422
PA259758205

PARÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
146350537 8

PROIBIDO PLASTIFICAR
146350537 8

AUMED HOSPITALARES LTDA ME

CNPJ:26.332.803/0001-37 INSC. ESTADUAL: 15.539.682-0

TRAVESSA PROF. AGRIPINA DE MATOS, 1731 CARANAZAL SANTARÉM PARÁ

CEP-68.040-410 Email: jacsstm@hotmail.com fone:93-3523-3789 Cel: 93-99112-6853.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
II Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 203
PARÁ

ANEXO VI

MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO

Pela presente, credenciamos o (a) Sr. José Augusto Cordeiro de Souza, portador (a) da Carteira de Identidade nº 4436096, e do CPF nº 700.060.322-49 a participar do **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 048/2018/PMO/SEMSA**, instaurado pela Prefeitura Municipal de Óbidos - PA, na qualidade de representante da empresa **AUMED HOSPITALARES LTDA ME** inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ:26.332.803/0001-37, outorgando à pessoa acima qualificada, amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

Santarém, 04 De Julho De 2018.

José Augusto C. de Souza

AUMED HOSPITALARES LTDA ME

José Augusto Cordeiro de Souza

CPF:700060322-49RG: 4436096 PC-PA

Leiliane Canto Sousa

AUMED HOSPITALARES LTDA ME

Leiliane Canto Sousa

CPF:841.674.752-00 RG 5274559 PC PA

AUMED HOSPITALARES LTDA ME

CNPJ:26.332.803/0001-37 INSC. ESTADUAL: 15.539.682-0

TRAVESSA PROF. AGRIPINA DE MATOS, 1731 CARANAZAL SANTARÉM PARÁ

CEP-68.040-410 Email: jacsstm@hotmail.com fone:93-3523-3789 Cel: 93-99112-6853.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 204

ANEXO II

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (Art. 4°, inciso VII da Lei n.º 10.520/02);

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 048/2018/PMO/SEMSA,** na forma **PRESENCIAL**, do tipo **"MENOR PREÇO POR ITEM",** destinado à **Contratação de Pessoas Jurídicas para o fornecimento de Material Técnico Descartável para atender as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, no exercício de 2018,** conforme especificações contidas no Termo de Referência – anexo I do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Santarém, 04 De Julho De 2018.

José Augusto C. de Souza

AUMED HOSPITALARES LTDA ME

José Augusto Cordeiro de Souza

CPF:700060322-49

26.332.803/0001-37
AUMED HOSPITALARES LTDA-ME
Trav. Prof.ª Agripina de Matos, 1731
Bairro do Caranazal
Santarém - Pará

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

Leiliane Canto Sousa
12.571.766
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS DIEG & SONS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ONÇA
II
Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 205

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5274559 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 30/05/2017

NOME LEILIANE CANTO SOUSA

FILIAÇÃO
FRANCISCO JOSE DUTRA SOUSA
JULIA CANTO SOUSA

NATURALIDADE
SANTAREM PA

DATA DE NASCIMENTO
06/08/1985

DOC ORIGEM C.NASC-ALTER DO CHAO STM PA
NUM:12914 LIV:A39 FOL:107V

CPF 841674752-00

PARÁ

FATOR RH
11.318.331

ASSINATURA DO DIRETOR

607

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Indústria Gráfica Brasileira

BIOMÉDI

A C B Monteiro Lima - ME CNPJ: 24.152.052/0001-41 Inscrição Estadual: 15.514.555-0
End.: Avenida São Sebastião nº982 - Santa Clara - CEP: 68.005.090 – Santarém/PA
Fone 093 3522-4428/ 3522-4428 Cel. 99111-2923 / 99101-4245
biomedi.pa@hotmail.com/biomedica.pa@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre
Ano 2018
Documento Nº 206

PROCURAÇÃO

A empresa **A C B MONTEIRO LIMA ME,** inscrita no CNPJ: 24.152.052/0001-41 e I.E: 15.514.555-0, localizada à Av. São Sebastião, 982, Bairro Santa Clara, CEP: 68005-090 na cidade de Santarém/PA, por meio de seu representante legal a Sra**. AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA,** brasileira, casada, comerciante, portadora do CPF 014.196.772-25 e portador da Cédula de Identidade sob o n° 6227795 SEGUP-PA, residente e domiciliado à Av. São Sebastião, 868 – Apt. 203 Bairro Santa Clara CEP: 68.005-0-910, Santarém/PA, nomeia seu bastante procurador **Sr. Francisco Jandson de Almeida, brasileiro**, vendedor representante, portadora da Cédula de Identidade sob o n° 4411601 SSP/PA e do CPF 792.729.752-04, residente e domiciliada à Rua Jupiara Nº355 Santarém/PA; Bairro Matinha, CEP 68030-170, a quem confere poderes para representá-lo junto a **PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PMO/ Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** a participar no processo licitatório – **PREGÃO PRESENCIAL Nº 048/2018/PMO/SEMSA - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 222/2018/PMO,** para tomar qualquer decisão durante todas as fases do PREGÃO, apresentar declarações em nome da Outorgante, formular verbalmente lances ou ofertas na etapa de lances, desistir verbalmente de formular lances ou ofertas na etapa de lances, negociar a redução de preço, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, manifestar-se imediata e motivadamente sobre a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, assinar a ata da sessão, anexos, propostas, contrato e os demais documentos que forem necessários, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo PREGOEIRO, e praticar todos os demais atos pertinentes e referentes ao certame.

A presente Procuração é válida para todo o decorrer deste Pregão.

Santarém, 02 de Julho de 2018.

CARTÓRIO 3.º OFÍCIO RECO

Amanda Caroline Belo Monteiro Lima.

Amanda Caroline Belo Monteiro Lima
CPF: 014.196.772-25
RG: 6227795 SSP/PA
Empresária

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO
II Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 206-J
PARÁ

TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
JOÃO DE MENDONÇA ALHO - Tabelião Vitalício
R. Maestro Wilson Dias da Fonseca, 340 - Centro - Santarém - 68005-060 - PA - Fone: (93) 3523-4123

Reconheço por semelhança a firma indicada de
AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA
que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.
Santarém, 3 de julho de 2018.
Em testemunho da verdade.

SANTA MARA SOUSA BRITO (Escrevente)

"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE SEGURANÇA, SEM EMENDAS E/OU RASURAS"

Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Segurança
RECONHECIMENTO DE FIRMA
Série: H
Nº 019.845.384

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
II Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 207
PARÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PA

NOME
FRANCISCO JANDSON DE ALMEIDA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4411601 PC/PA

CPF
792.729.752-04

DATA NASCIMENTO
17/05/1984

FILIAÇÃO
JOAO ALMEIDA NETO
MARIA BERNADETE DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02623861050

VALIDADE
05/10/2022

1ª HABILITAÇÃO
04/11/2002

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1527795830

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SANTAREM, PA

DATA EMISSÃO
20/12/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

53680544198
PA260830801

PARÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
1527795830

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre
Ano 2016
Documento N° 208

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	ESTADO CIVIL: CASADA
SEXO: FEMININO	REGIME DE BENS (se casado): COMUNHÃO PARCIAL DE BENS
FILHO DE (pai): RAIMUNDO GOMES MONTEIRO	(mãe): MÁRCIA LIGIA XAVIER BELO

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Orgão emissor	UF	CPF (número)
10/10/1989	6227795	SSP	PA	014.196.772-05

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)			NÚMERO
AVENIDA SAO SEBASTIAO			868
COMPLEMENTO: APT 203	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CLARA	CEP: 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: SANTARÉM			UF: PA

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 do Pará

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL: A C B MONTEIRO LIMA

LOGRADOURO (rua, av, etc.)				NÚMERO
AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				1219
COMPLEMENTO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CLARA		CEP: 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: SANTARÉM	UF: PA	PAÍS: BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail): mcacontabil1@hotmail.com	

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
20.000,00	Vinte Mil Reais

CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade Principal: 4644301	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICOS, HOSPITALARES E DE LABORATORIOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULA COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS
Atividades Secundárias: 4645101, 4645103, 4771701, 4772500, 4773300	

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF: NIRE anterior / UF	USO DA JUNTA COMERCIAL
xx/xx/xxxx	xxxxxxxx	xxxx / xxxx	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL: 1 - SIM 3 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente): A C B monteiro lima

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
02/02/2016	Amanda Caroline Belo Monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
Lucivane da Mota Costa, Técnica do Registro Mercantil, JUCEPA, 11/02/16	CERTIFICO O REGISTRO EM 11/02/2016 SOB Nº: 15101828996 Protocolo: 16/765384-9, DE 05/02/2016 A C B MONTEIRO LIMA 1080836 MARCELO CEBOLÃO SECRETÁRIO GERAL

Requerimento Eletrônico: 81600000043370

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE ... II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 209 SOFEC PARÁ

2

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101828996	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA		ESTADO CIVIL: CASADA	
SEXO: FEMININO	REGIME DE BENS (se casado): COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai): RAIMUNDO GOMES MONTEIRO		(mãe): MÁRCIA LIGIA XAVIER BELO	
NASCIDO EM (data de nascimento): 10/10/1989	IDENTIDADE número: 6227795	Órgão emissor: SSP / UF: PA	CPF (número): 014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc): AVENIDA SAO SEBASTIAO			NÚMERO: 868
COMPLEMENTO: APT 203	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CLARA	CEP: 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: SANTARÉM			UF: PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO: xxxxxxxxxxxxxxx	DESCRIÇÃO DO EVENTO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	CÓDIGO DO EVENTO: xxxxxxxxxxxxxxx	DESCRIÇÃO DO EVENTO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL: A C B MONTEIRO LIMA ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.): AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO: 1219
COMPLEMENTO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CLARA		CEP: 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: SANTARÉM	UF: PA	PAÍS: BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail): mcacontabil1@hotmail.com	

VALOR DO CAPITAL - R$: 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso): Vinte Mil Reais
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 3312102 4642702 4645101 4645102 4645103	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF: NIRE anterior	UF
11/2/2016	24152052000141	xxxx	xxxx

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
30/05/2016	Amanda Caroline Belo Monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Corrêa Reyo Coordenador Regional JUCEPA 08/06/16	AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/06/2016
SOB Nº: 20000478308
Protocolo: 16/731537-4, DE 06/06/2016
Empresa: 15 1 0182899 6
A C B MONTEIRO LIMA ME
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL
1114234

Requerimento Eletrônico: 81600000199036

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
UNIDADE DE SANTARÉM
TERMO DE AUTENTICAÇÃO
Este documento confere com o original
Santarém-Pa 01 de 08 de 16
Jucivane da Mota Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 5897116/2 JUCEPA

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS – PARÁ
II Quadrimestre
Ano 2016
Documento 210

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

JUCEPA – JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101828996	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)
AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA

NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADA	
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai) RAIMUNDO GOMES MONTEIRO		(mãe) MÁRCIA LIGIA XAVIER BELO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 10/10/1989	IDENTIDADE número 6227795	Órgão emissor SSP	UF PA

CPF (número)
014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA SAO SEBASTIAO			NÚMERO 868	
COMPLEMENTO APT 203	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA	CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	
MUNICÍPIO SANTARÉM			UF PA	

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL
A C B MONTEIRO LIMA ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO 1219
COMPLEMENTO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA		CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
MUNICÍPIO SANTARÉM	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) mcacontabil1@hotmail.com	

VALOR DO CAPITAL - R$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Vinte Mil Reais

CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4647801 4649404 4649408 4664800 4712100	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS COMERCIO VAREJISTA DE MÓVEIS

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF: NIRE anterior	UF	
11/2/2016	24152052000141	xxxx	xxxx	[redacted]

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

DATA DA ASSINATURA 30/05/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Amanda Caroline Belo Monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA
DEFERIDO
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Enok Corrêa Araújo
Coordenador Regional
Mat. 2022362-1 - JUCEPA
08/06/16

AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/06/2016
SOB Nº: 20000478308
Protocolo: 16/731537-4, DE 06/06/2016
Empresa: 15 1 0182899 6
A C B MONTEIRO LIMA ME
1114235
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

Requerimento Eletrônico: 81600000199036

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
UNIDADE DE SANTARÉM
TERMO DE AUTENTICAÇÃO
Este documento confere com o original
Santarém-Pa, 01 de 08 de 16
Lucivane da Mota Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 5887116 JUCEPA

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM - PARÁ
II Quadrimestre
Ano 2016
Documento Nº 211

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

JUCEPA - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

4

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)
15101828996	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)	
AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA	
NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
BRASILEIRA	CASADA
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)
FEMININO	COMUNHÃO PARCIAL DE BENS
FILHO DE (pai)	(mãe)
RAIMUNDO GOMES MONTEIRO	MÁRCIA LIGIA XAVIER BELO

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Orgão emissor	UF	CPF (número)
10/10/1989	6227795	SSP	PA	014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)			NÚMERO
AVENIDA SAO SEBASTIAO			868
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
APT 203	SANTA CLARA	68005090	
MUNICÍPIO			UF
SANTARÉM			PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL
A C B MONTEIRO LIMA ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.)				NÚMERO
AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				1219
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	SANTA CLARA		68005090	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)	
SANTARÉM	PA	BRASIL	mcacontabil1@hotmail.com	

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
20.000,00	Vinte Mil Reais
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO DO OBJETO
(CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4751201 4753900 4754701 4755503 4771701	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF		USO DA JUNTA COMERCIAL
11/2/2016	24152052000141	NIRE anterior xxxx	UF xxxx	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL: 1 - SIM 3 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
30/05/2016	Amanda Caroline Belo Monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Corrêa Rêgo Coordenador Regional Mat. 5922362-1 - JUCEPA 08/06/16	AUTENTICAÇÃO CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/06/2016 SOB Nº: 20000478308 Protocolo: 16/731537-4, DE 06/06/2016 Empresa:15 1 0182899 6 A C B MONTEIRO LIMA ME MARCELO CEBOLÃO SECRETÁRIO GERAL 1114261

Requerimento Eletrônico: 81600000199036

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS II Quadrimestre Ano 2018 Documento 216

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

5

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101828996	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA	
NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL CASADA
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS
FILHO DE (pai) RAIMUNDO GOMES MONTEIRO	(mãe) MÁRCIA LIGIA XAVIER BELO

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF	CPF (número)
10/10/1989	6227795	SSP	PA	014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)			NÚMERO
AVENIDA SAO SEBASTIAO			868
COMPLEMENTO APT 203	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA	CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SANTARÉM			UF PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL				
A C B MONTEIRO LIMA ME				
LOGRADOURO (rua, av, etc.) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO 1219
COMPLEMENTO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA		CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SANTARÉM	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) mcacontabil1@hotmail.com	
VALOR DO CAPITAL - R$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Vinte Mil Reais			

CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4772500 4773300 4789005 4789007 xxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF: NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL: DEPENDE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ( ) S-SIM N-NÃO
11/2/2016	24152052000141	xxxx	xxxx	

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
30/05/2016	Amanda Caroline Belo Monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO	AUTENTICAÇÃO
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Corrêa Reyo Coordenador Regional JUCEPA 08/06/16	CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/06/2016 SOB Nº: 20000478308 Protocolo: 16/731537-4, DE 06/06/2016 Empresa:15 1 0182899 6 A C B MONTEIRO LIMA ME 1114274 MARCELO CEBOLÃO SECRETÁRIO GERAL

Requerimento Eletrônico: 81600000199036

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
UNIDADE DE SANTARÉM
TERMO DE AUTENTICAÇÃO
Este documento confere com o original
Santarém-Pa, 06 de 06/16
Lucivane da Mota Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 5891116 - JUCEPA

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

6

JUCEPA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: 15101828996		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA				
NACIONALIDADE: BRASILEIRA		ESTADO CIVIL: CASADA		
SEXO: FEMININO	REGIME DE BENS (se casado): COMUNHÃO PARCIAL DE BENS			
FILHO DE (pai): RAIMUNDO GOMES MONTEIRO		(mãe): MARCIA LIGIA XAVIER BELO		
NASCIDO EM (data de nascimento): 10/10/1989	IDENTIDADE número: 6227795	Órgão emissor: SSP	UF: PA	CPF (número): 014.196.772-25
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc): AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO: 868
COMPLEMENTO: APT 23		BAIRRO/DISTRITO: SANTA CLARA	CEP: 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: SANTARÉM				UF: PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL: A C B MONTEIRO LIMA ME				
LOGRADOURO (rua, av, etc.): AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO: 982
COMPLEMENTO: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CLARA		CEP: 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: SANTARÉM	UF: PA	PAÍS: BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail): mcacontabil1@hotmail.com	
VALOR DO CAPITAL - R$: 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso): Vinte Mil Reais			

CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 3312102 4642702 4645101 4645102 4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF: NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL
11/2/2016	24152052000141	xxxx	xxxx	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL: 1 - SIM 3 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
A C B monteiro Lima ME

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
15/07/2016	Amanda Caroline Belo monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA
DEFERIDO
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Jucivane da Mota Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 589 - JUCEPA
03/08/16

Requerimento Eletrônico: 816000002620

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/08/2016 SOB Nº: 20000785363
Protocolo: 16/717043-0, DE 21/07/2016
Empresa: 15 1 0182899 6
A C B MONTEIRO LIMA ME
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre
Ano 2018
Documento Nº 213

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

7

JUCEPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 214 PARÁ

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101828996	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)
AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA

NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADA		
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS			
FILHO DE (pai) RAIMUNDO GOMES MONTEIRO		(mãe) MARCIA LIGIA XAVIER BELO		
NASCIDO EM (data de nascimento) 10/10/1989	IDENTIDADE número 6227795	Órgão emissor SSP	UF PA	CPF (número) 014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO			NÚMERO 868
COMPLEMENTO APT 23	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA	CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SANTARÉM			UF PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO xxxxxxxxxxxxxxx	DESCRIÇÃO DO EVENTO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	CÓDIGO DO EVENTO xxxxxxxxxxxxxxx	DESCRIÇÃO DO EVENTO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL
A C B MONTEIRO LIMA ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO 982
COMPLEMENTO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA		CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SANTARÉM	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) mcacontabil1@hotmail.com	
VALOR DO CAPITAL - R$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Vinte Mil Reais			

CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO DO OBJETO
(CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4647801 4649404 4649408 4664800 4712100	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 11/2/2016	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 24152052000141	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior: XXXX / UF: XXXX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL: 1 - SIM 2 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
ACB monteiro ME

DATA DA ASSINATURA 15/07/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Amanda Caroline Belo monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Lucivane da Mota Costa Técnica do Registro Mercantil Mat. 5897172 03/08/16	AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/08/2016 SOB Nº: 20000485366
Protocolo: 16/717043-0, DE 21/07/2016
Empresa 15 1 0182899 6
A C B MONTEIRO LIMA ME
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

Requerimento Eletrônico: 81600000262072

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

8

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101828996	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA	
NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL CASADA
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS
FILHO DE (pai) RAIMUNDO GOMES MONTEIRO	(mãe) MARCIA LIGIA XAVIER BELO

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF	CPF (número)
10/10/1989	6227795	SSP	PA	014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO			NÚMERO 868
COMPLEMENTO APT 23	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA	CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SANTARÉM			UF PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL
A C B MONTEIRO LIMA ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				NÚMERO 982
COMPLEMENTO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA		CEP 68005090	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SANTARÉM	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) mcacontabil1@hotmail.com	

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
20.000,00	Vinte Mil Reais
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4751201 4753900 4754701 4755503 4771701	DESCRIÇÃO DO OBJETO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF		USO DA JUNTA COMERCIAL
11/2/2016	24152052000141	NIRE anterior xxxx	UF xxxx	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL [ ] 1 - SIM 3 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
A C B Monteiro Lima ME

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
15/07/2016	Amanda Caroline Belo Monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA
DEFERIDO
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Jucivane da Mata Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 5897 JUCEPA
03.08.16

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/08/2016 SOB Nº: 20000485268
Protocolo: 16/717043-0, DE 21/07/2016
Empresa:15 1 0182899 6
A C B MONTEIRO LIMA ME
MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

Requerimento Eletrônico: 8160000026

JUCEPA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
II Quadrimestre Ano 2018 Documento 215

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

JUCEPA

9

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)
15101828996	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA

NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
BRASILEIRA	CASADA

SEXO	REGIME DE BENS (se casado)
FEMININO	COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

FILHO DE (pai)	(mãe)
RAIMUNDO GOMES MONTEIRO	MARCIA LIGIA XAVIER BELO

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF	CPF (número)
10/10/1989	6227795	SSP	PA	014.196.772-25

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)			NÚMERO
AVENIDA SÃO SEBASTIÃO			868
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
APT 23	SANTA CLARA	68005090	
MUNICÍPIO			UF
SANTARÉM			PA

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 do Pará.

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

NOME EMPRESARIAL: A C B MONTEIRO LIMA ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.)				NÚMERO
AVENIDA SÃO SEBASTIÃO				982
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	SANTA CLARA		68005090	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)	
SANTARÉM	PA	BRASIL	mcacontabil1@hotmail.com	

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
20.000,00	Vinte Mil Reais

CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO DO OBJETO
(CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4772500 4773300 4789005 4789007 xxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF: NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL: DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL (1 - SIM / 3 - NÃO)
11/2/2016	24152052000141	xxxx	xxxx	

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente): ACB montiero ME

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
15/07/2016	Amanda Caroline Belo monteiro Lima

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Jucivane da Costa Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 5897112 - JUCEPA

03.08.16

Requerimento Eletrônico: 81600000262

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/08/2016 SOB Nº: 20000435366
Protocolo: 16/717043-0, DE 21/07/2016
Empresa: 15 1 0182899 5
A C B MONTEIRO LIMA ME

MARCELO CEBOLÃO
SECRETARIO GERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PARÁ
Quadrimestre II Ano 2016
Documento Nº 316

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
II Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 217
PARÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

Amanda Caroline Belo Monteiro Lima
12.487.203
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6227795 3 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 22/02/2017
NOME AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA
FILIAÇÃO
RAIMUNDO GOMES MONTEIRO
MARCIA LIGIA XAVIER BELO
NATURALIDADE SANTAREM PA
DATA DE NASCIMENTO 10/10/1989
DOC ORIGEM MATRICULA UNICA
06564901552014300006047000277564
CPF
PARÁ 11.207.494
ASSINATURA DO DIRETOR
907

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
3º OFÍCIO
JOÃO DE MENDONÇA CALHO - Tabelião Vitalício
R. Maestro Wilson Dias da Fonseca, 340 - Centro - Santarém - Estado do Pará - Fone: (93) 3523-4383

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta serventia, que confere com o original. Dou fé
Santarém, 15 de junho de 2018.
Em testemunho _____ da verdade.

SANDRA MARA SOUSA BRITO (Escrevente)

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Autenticidade
AUTENTICAÇÃO
Série: N
Nº 013.017.827

CÓDIGO DE CONTROLE
2C7A.06FC.38D8.90A2

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:17:23 do dia 16/07/2014 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
014.196.772-25
Nome
AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA

Nascimento
10/10/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

BIOMÉDI

A C B Monteiro Lima - ME CNPJ: 24.152.052/0001-41 Inscrição Estadual: 15.514.555-0
End.: Avenida São Sebastião nº982 - Santa Clara - CEP: 68.005.090 – Santarém/PA
Fone 093 3522-4428/ 3522-4428 Cel. 99111-2923 / 99101-4245
biomedi.pa@hotmail.com/biomedica.pa@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 218

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 048/2018/PMO/SEMSA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 222/2018/PMO
OBJETO: Contratação de Pessoas Jurídicas para o fornecimento de Material Técnico Descartável para atender as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, no exercício de 2018.
DATA DE ABERTURA: 04/07/2018
HORÁRIO: 09H00MIN
LOCAL: Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Óbidos/PA.

ANEXO VI

CARTA DE CREDENCIAMENTO

Pela presente, credenciamos o (a) Sr Francisco Jandson de Almeida, portador (a) da Carteira de Identidade nº 4411601 SSP/PA, e do CPF nº 792.729.752-04 a participar do **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 048/2018/PMO/SEMSA**, instaurado pela Prefeitura Municipal de Óbidos - PA, na qualidade de representante da empresa A C B Monteiro Lima ME inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº 24.152.052/0001-41 , outorgando à pessoa acima qualificada, amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

Santarém (PA), 02 de Julho de 2018.

CARTÓRIO 3.º OFÍCIO ECO

A C B Monteiro Lima ME
Amanda Caroline Belo Monteiro Lima
CPF: 014.196.772-25
RG: 6227795 SSP/PA
Empresária

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO 3º SANTARÉM

3º TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
JOÃO DE MENDONÇA ALHO - Tabelião Vitalício
Av. Maestro Wilson Dias da Fonseca, 240 - Centro - Santarém - 68005-060 - PA - Fone: (93) 3523-4000
Reconheço por semelhança a firma indicada de
AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA
que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.
Santarém, 3 de julho de 2018.
Em testemunho da verdade.
SANDRA MARA SOUSA BRITO (Escrevente)
"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE SEGURANÇA - SEM EMENDAS E/OU RASURAS"

Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Segurança
RECONHECIMENTO DE FIRMA
Série: H
Nº 019.845.385

BIOMÉDI

A C B Monteiro Lima - ME CNPJ: 24.152.052/0001-41 Inscrição Estadual: 15.514.555-0
End.: Avenida São Sebastião nº982 - Santa Clara - CEP: 68.005.090 – Santarém/PA
Fone 093 3522-4428/ 3522-4428 Cel. 99111-2923 / 99101-4245
biomedi.pa@hotmail.com/biomedica.pa@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS – PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018
Documento Nº 219

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 048/2018/PMO/SEMSA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 222/2018/PMO
OBJETO: Contratação de Pessoas Jurídicas para o fornecimento de Material Técnico Descartável para atender as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, no exercício de 2018.
DATA DE ABERTURA: 04/07/2018
HORÁRIO: 09H00MIN
LOCAL: Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Óbidos/PA.

ANEXO II

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 048/2018/PMO/SEMSA,** na forma **PRESENCIAL**, do tipo **"MENOR PREÇO POR ITEM"**, destinado à **Contratação de Pessoas Jurídicas para o fornecimento de Material Técnico Descartável para atender as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, no exercício de 2018,** conforme especificações contidas no Termo de Referência – anexo I do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Santarém (PA), 04 de Julho de 2018.

A C B Monteiro Lima ME
Amanda Caroline Belo Monteiro Lima
CPF: 014.196.772-25
RG: 6227795 SSP/PA
Empresária

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e integração
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2016 Documento Nº 220

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

O Empresário A C B MONTEIRO LIMA estabelecido na(o) AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1219 , SANTA CLARA, SANTARÉM, PA, CEP 68.005-090, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se enquadra nas condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315
Descrição do Ato: Enquadramento MICROEMPRESA

SANTAREM -PARA, 2 de fevereiro de 2016.

Amanda Caroline Belo Monteiro Lima
Empresário: AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA

Para uso exclusivo da Junta Comercial

DEFERIDO EM 11/02/16

Juciane do Nato Costa
Técnica do Registro Mercantil
Mat. 5397162-2 JUCEPA

CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/02/2016
SOB Nº: 20000464177
Protocolo: 16/765381-4, DE 05/02/2016
Empresa: 15 1 0182899 6
A C B MONTEIRO LIMA

MARCELO CEBOLÃO
SECRETÁRIO GERAL

1080839

Requerimento: 81600000043370

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 221 PARÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: A C B MONTEIRO LIMA			
Natureza Jurídica: EMPRESÁRIO			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Inicio da atividade
15101828996	24.152.052/0001-41	11/02/2016	11/02/2016
Endereco: AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 982, SANTA CLARA, SANTARÉM, PA - CEP: 68005090			

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
C RCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO
COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO
COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA
COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS
COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS

CAPITAL SOCIAL	PORTE
R$ 20.000,00 E MIL REAIS	Microempresa

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data: 05/02/2018	Número: 20000551528	REGISTRO ATIVO	Sem Status

Ato: 223 - BALANÇO
Evento: 223 - BALANCO

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA

NIRE: XXXXXX CNPJ: XXXXXX
Endereco: XXXXXX

186639600

A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO PODE SER VERIFICADA EM http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx
CONTROLE: 2174198147855 CPF SOLICITANTE: 014.196.772-25 NIRE: 15101828996 EMITIDA: 09/05/2018 PROTOCOLO: 186639600

8

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 221-9

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial A C B MONTEIRO LIMA			
Natureza Jurídica: EMPRESÁRIO			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constituitivo	Inicio da atividade
15101828996	24.152.052/0001-41	11/02/2016	11/02/2016
Endereco: AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 982, SANTA CLARA, SANTARÉM, PA - CEP: 68005090			

EMPRESÁRIO	
Nome do Empresário: AMANDA CAROLINE BELO MONTEIRO LIMA	
Identidade: 6227795	CPF: 01419677225
Estado civil: casado	Regime de bens: comunhão parcial

Observação

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet regin.jucepa.pa.gov.br/regin.pa/telavalidadocs.aspx Código de Controle e Protocolo encontram-se no rodapé deste documento. Certidão emitida com base na IN DREI Nº 20, de 05 de dezembro de 2013.

BELÉM - PA, 9 de Maio de 2018

Marcelo A. P. Cebolão

A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO PODE SER VERIFICADA EM http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx
CONTROLE: 2174198147855 CPF SOLICITANTE: 014.196.772-25 NIRE: 15101828996 EMITIDA: 09/05/2018 PROTOCOLO: 186639600

SIMPLES NACIONAL

Simples Nacional - Consulta Optantes

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018
Documento Nº 222

Data da consulta: 28/06/2018

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **24.152.052/0001-41**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **A C B MONTEIRO LIMA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 11/02/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

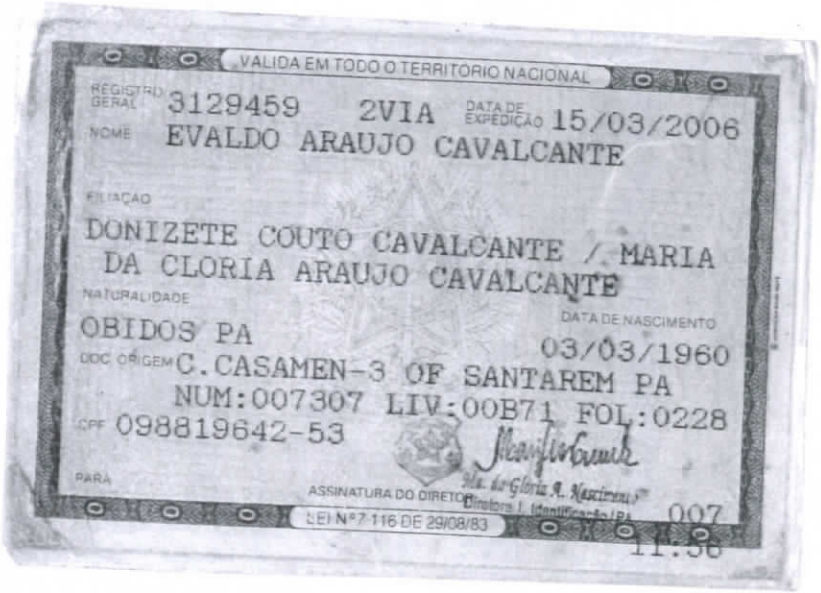
Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS
II Quadrimestre
Ano 2016
Documento
Nº 223
PARÁ

Cópia fiel do original



DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 224

00 0319

NÃO PREENCHER

JUCEPA

EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE

NOME DO TITULAR

natural de ÓBIDOS PÁ — CIDADE E SIGLA DO ESTADO

BRASIL — NACIONALIDADE / PAÍS

SOLTEIRO — ESTADO CIVIL

filho de DONISETE COUTO CAVALCANTE E MARIA GLÓRIA DE ARAÚJO CAVALCANTE

FILIAÇÃO

nascido em 03/03/60 — DATA DO NASCIMENTO

profissão REPRESENTENTE

CPF 01 0 9 8 8 1 9 6 4 2 5 3 — NÚMERO

identidade 667-253 — NÚMERO

SEGUP — ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA)

PÁ — UF

residente AV. IRURÁ nº 1358, APARECIDA, CEP: 68100, SANTARÉM-PÁ

RUA, AVENIDA, ETC./NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

ATOS

02 1

1 - CONSTITUIÇÃO
3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
9 - CANCELAMENTO DE SEDE
0 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
2 - ABERTURA DE FILIAL
4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
8 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL

03 E V A L D O D E A C A V A L C A N T E R E P R E S E N T A Ç Õ E S

[redacted] NIRC

04 15 1 0072064 4

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL) NIRC DA FILIAL

05

RUA, AVENIDA, ETC./NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)

06 A V I R U R Á 1 3 5 8 A

NOME DO BAIRRO/DISTRITO

07 A P A R E C I D A

CEP

08 6 8 1 0 0

NOME DO MUNICÍPIO

SANTARÉM

SIGLA UF

PA

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

09 3 0 0 0 0 0

TRINTA MIL CRUZEIROS

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INÍCIO DAS ATIVIDADES — DIA MÊS ANO

10 0 1 0 9 9 0

11 (USO DA JUNTA) 1 - ENQUADRAMENTO ME 3 - DESENQUADRAMENTO ME

12 CGC - básico 3 4 9 1 5 6 3 ordem 7 0 0 0 1 controle 2 0

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS

CÓDIGO DE ATIVIDADE

13 5 5 2 1 2
14 0
15 9
16 7
17 5

DATA 10/09/90

ASSINATURA DO TITULAR Evaldo de Araújo Cavalcante

(USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO — DIA MÊS ANO

18 2 2 1 0 9 0

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO DESTE DOCUMENTO SOB O NÚMERO ABAIXO:

22 OUT 90

15 1 0072064 4

SEC. GERAL
ALFREDO COELHO

Cópia do original

COD 15.048

nilbra

2

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018
Documento Nº 224

JUCEPA: De acordo com o disposto no Art. 14 do Dec. Fed. 1799/96 e 78, inciso III do Dec. Fed. 1800/96 e Inst.Norm.Nº 93/02-DRNC. Certifico a autenticidade deste documento, cujo original está arquivado nesta Junta Comercial, sob o número, data e natureza Jurídica, conforme consta nesta cópia.
Até a presente data.
☒ Existe ato(s) posterior(es) arquivado no prontuário da empresa.
☐ Este é o único ato arquivado.
☐ Este é o último ato arquivado.
Belém, 12 de agosto de 2005
PROTOCOLO: 05/041236-1

Rita de Cássia Teixeira Peres
Secretária Geral

JUCEPA

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria do Desenvolvimento da Produção
Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2013
Documento Nº 225

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: 15100720644	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial):

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): EVALDO DE ARAUJO CAVALCANTE

NATURAL DE (cidade e sigla do estado)	UF	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
Obidos	Pa	Brasileiro	Casado

SEXO	REGIME DE BENS (se casado)
M	Comunhão Universal de Bens

FILHO DE (pai)	(mãe)
Donizete Couto Cavalcante	Maria Gloria Araujo Cavalcante

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF	CPF (número)
03.03.1960	3.129.459	SSP	Pa	098.819.642-53

EMANCIPADO POR (forma de emancipação – somente no caso de menor):

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO – rua, av, etc.)	NÚMERO
Rua Girassol	1193

COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
	Jardim Santarém	68030-330	

Município	UF
Santarém	Pará

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 do Pará:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	Alteração	022	Alteração de Dados e Nome Empresarial
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
052	Reativação		

NOME EMPRESARIAL: E DE A CAVALCANTE

LOGRADOURO (rua, av, etc.)	NÚMERO
Rua Girassol	1193

COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	85CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
	Jardim Santarem	68030-330	

MUNICÍPIO	UF	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
Santarem	Pa	

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
10.000,00	Dez mil reais

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade principal: 5145403	Com. Atacadista de inst. material médico-cirurgico-hospitalar e laboratorial
Atividades secundárias:	
5145404	Com. Atac. de produtos e artigos de ortopedia
5145405	Com. Atac. de produtos de odontologia
5146202	Com. Atac. de produtos de higiene pessoal
5154399	Com. de produtos quimicos

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
22.10.1990	34.915.637/0001-20			

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/ assistente/gerente/procurador): Evaldo A. Cavalcante

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
30.05.2003	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Diraiane S. Brito
Técnica - JUCEPA
Mat. 2022079-010
03/07/2003

AUTENTIC

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/07/2003
SOB Nº: 20000060952
Protocolo: 03/021308-8
Empresa: 15 1 0072064 4
E DE A CAVALCANTE

GERSON DOS SANTOS PERES FI HO
SECRETÁRIO GERAL

(3)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO RE[illegible]RIMENTO DO EMPRESÁRIO

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.

2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.

3 - **ESTADO CIVIL** – Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.

4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** – Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aqüestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.

5 - **IDENTIDADE** – Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.

6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.

7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.

8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.

9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO / DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
208	EMANCIPAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	**ALTERAÇÃO**	**020**	**ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL**

10 - **NOME EMPRESARIAL** – Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.

11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas – CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).

12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.

13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil – Empresário.

14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** – Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.

15 - **DATA DA ASSINATURA** – Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.

16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** – A assinatura deve ser a que o empresário, seu representante legal ou procurador usa normalmente para o nome civil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE [illegible] II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 2285 FAZENDA

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria do Desenvolvimento da Produção
Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2016
Documento Nº 226

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: 15100720644	NIRE DA FILIAL (preencher somente se o referente a filial):

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE

NATURAL DE (cidade e sigla do estado)	UF	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
OBIDOS	PA	BRASILEIRA	CASADO

SEX	REGIME DE BENS (se casado)
M	COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS

FILHO DE (pai)	(mãe)
DONIZETE COUTO CAVALCANTE	MARIA GLORIA ARAUJO CAVALCANTE

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF	CPF (número)
03/03/1960	3.129.459	SSP	PA	098.819.642-53

EMANCIPADO POR (forma de emancipação – somente no caso de menor):

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO – rua, av, etc.)	NÚMERO
RUA GIRASSOL	1193

COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
	JARDIM SANTARÉM	68030-330	

Município	UF
SANTARÉM	PA

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 do Pará:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL: E DE A CAVALCANTE

LOGRADOURO (rua, av, etc.)	NÚMERO
RUA GIRASSOL	1193

COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
	JARDIM SANTARÉM	68030-330	

MUNICÍPIO	UF	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
SANTARÉM	PA	

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
20.000,00	VINTE MIL REAIS

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade principal: 5145401	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO
Atividades secundárias: 5145403	COMÉRCIO ATACADISTA DE INST. MATERIAL MÉDICO-CIRURGICO-HOSPITALAR E LABORATORIAL
5229999	COMÉRCIO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL
5145405	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE ODONTOLOGIA
5146202	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
5154399	COMÉRCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
22/10/1990	34.915.637/0001-20			

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/ assistente/gerente/procurador): E. DE A. CAVALCANTE

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
05/01/2004	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Mª Lygia Laredo
Téc. JUCEPA
20/2/04

AUTENT

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/02/2004
SOB Nº: 20000077011
Protocolo: 04/011354-0
Empresa: 15 1 0072064 4
E DE A CAVALCANTE

GERSON PERES FILHO
SECRETÁRIO GERAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DO EMPRESÁRIO

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.

2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.

3 - **ESTADO CIVIL** – Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.

4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** – Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aqüestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.

5 - **IDENTIDADE** – Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.

6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.

7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.

8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.

9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO / DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
208	EMANCIPAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	**ALTERAÇÃO**	**020**	**ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL**

10 - **NOME EMPRESARIAL** – Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.

11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas – CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).

12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.

13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil – Empresário.

14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** – Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.

15 - **DATA DA ASSINATURA** – Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.

16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** – A assinatura deve ser a que o empresário, seu representante legal ou procurador usa normalmente para o nome civil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2013
Documento Nº 226

Ministério do Desenvolvim Indústria e Comércio Exterior
Secretaria do Desenvolvim da Produção
Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENT DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: 1510072064-4	NIRE DA FILIAL (preencher somente em caso referente a filial)
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): EVALDO DE ARAUJO CAVALCANTE	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	ESTADO CIVIL: Casado(a)
SEXO: M☒ F☐	REGIME DE BENS (se casado): Comunhão universal
FILHO DE (pai): DONIZETE COUTO CAVALCANTE	(mãe): MARIA GLORIA ARAUJO CAVALCANTE
NASCIDO EM (data de nascimento): 03-03-1960	IDENTIDADE número: 3.129.459 — Órgão emissor: SSP — UF: PA — CPF (número): 098.819.642-53
EMANCIPADO POR (forma de emancipação – somente no caso de menor):	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO – rua, av, etc.): RUA GIRASSOL	NÚMERO: 1193
COMPLEMENTO:	BAIRRO / DISTRITO: JARDIM SANTARÉM — CEP: 68030-330 — CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial):
MUNICÍPIO: SANTARÉM	UF: PA

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 DO PARÁ:**

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL: E DE A CAVALCANTE ME	
LOGRADOURO (rua, av, etc.): RUA GIRASSOL	NÚMERO: 1193
COMPLEMENTO:	BAIRRO / DISTRITO: JARDIM SANTARÉM — CEP: 68030-330 — CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial):
MUNICÍPIO: SANTARÉM	UF: PA — PAÍS: — CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL):
VALOR DO CAPITAL - R$: 60.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso): SESSENTA MIL REAIS

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade principal: 4644-3/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividades secundárias: 4645-1/01	COM ATAC DE INSTRUM E MAT P/USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LAB
4637-1/99	COM ATAC ESPECIAL EM OUT PROD ALIMENTICIOS - ENTERAL E PARAENTERAL
4645-1/03	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
4645-1/02	COMERCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4648-2/99	COM ATAC DE OUT PROD QUIMICOS E PETROQUIM - SANEANTES E DOMISSANITARIOS

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF — NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL — DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM 3 - NÃO
22-10-1990	34.915.637/0001-20			

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente): E DE A CAVALCANTE ME

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
11-01-2007	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Sonia Mendes
Sônia Mendes
Aux. Téc. do Reg. Merc.
23/02/07

AUTEN

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/02/2007
SOB Nº: 20000146063
Protocolo: 07/003715-9
Empresa: 15 1 0072064 4
E DE A CAVALCANTE ME

RITA DE CÁSSIA PINTO TEIXEIRA
SECRETÁRIA GERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
Questionário
Ano 2013
Documento Nº 227

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMEN DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.

2 - Não preencha os campos destinados à uso da Junta Comercial.

3 - **ESTADO CIVIL** – Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.

4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** – Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aqüestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.

5 - **IDENTIDADE** – Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.

6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.

7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.

8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.

9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO / DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	**ALTERAÇÃO**	**020**	**ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL**

10 - **NOME EMPRESARIAL** – Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.

11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas – CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).

12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.

13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.

14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** – Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.

15 - **DATA DA ASSINATURA** – Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.

16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** – A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018
Documento Nº 223

Original

INSTRUMENTO PARTICULAR DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM SOCIEDADE EMPRESARIAL DENOMINADA E DE A CAVALCANTE ME, CONFORME CLAUSULAS A SEGUIR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 228

Instrumento particular de transformação de empresário em sociedade empresarial, os abaixo assinados, EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE, brasileiro, natural de Óbidos/Pa, nascido em 03.03.1960, casado em comunhão universal de bens, comerciante, portador da cédula de identidade nº 3.129.459 SSP/PA, CIC 098.819.642-53, residente e domiciliado a Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, Empresário com sede na Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, Santarém/Pa, Cep 68030-330, registrado na JUCEPA sob o NIRE 1510072064-4, inscrito no CNPJ sob o nº 34.915.637/0001-20, fazendo uso do que permite o § 3º do artigo 968 da Lei nº 10.406/2002, com a redação alterada pelo artigo 10 da Lei Complementar nº 128/2008, ora transforma se registro de EMPRESÁRIO em SOCIEDADE EMPRESÁRIA, uma vez que admitiu a sócia RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE, brasileira, natural de Óbidos/Pa, nascida em 01.11.1969, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora a cédula de identidade nº0962253-5 SSP/AM, CIC 387.298.572-87, residente e domiciliada a Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, passando a constituir o tipo jurídico SOCIEDADE LIMITDA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL, ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios:

Primeira - A sociedade tem como razão social à denominação de sociedade empresarial **E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME**.

Segunda - A sede da sociedade empresarial é na Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330.

Terceira - O objetivo da sociedade empresarial compreende as atividades de:

- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (4645101);
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (4645102);
- Comércio atacadista de produtos odontológicos (4645103);
- Comércio atacadista de saneantes e domissanitários (4649408).

Quarta – O sócio EVALDO DE ARAUJO CAVALCANTE subscreve e integraliza 35.000 (Trinta e cinco mil) quotas no valor de R$35.000,00 (Trinta e cinco mil reais), em moeda corrente do Pais, que ora se incorpora ao capital social.

Quinta – A sócia admitida RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE, subscreve e integraliza 5.000 (Cinco mil) quotas no valor de R$5.000,00 (Cinco mil reais), em moeda corrente do Pais, que ora se incorpora ao capital social.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2013 Documento Nº 29

Sexta - O capital social da sociedade empresarial é de R$60.000,00 (Sessenta mil reais), passa a ser de R$100.000,00 (Cento mil reais), com a adição de R$40.000,00 (Quarenta mil reais) subscritos e integralizados pelos sócios, conforme clausulas quarta e quinta, em moeda corrente do País, divididos em quotas de R$1,00 (hum real) cada uma, e fica assim dividido entre os sócios:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	PART %
EVALDO DE ARAUJO CAVALCANTE	95.000	95.000,00	95,00
RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE	5.000	5.000,00	5,00
TOTAL	100.000	100.000,00	100,00

Sétima - A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Oitava - A sociedade empresarial terá duração por tempo indeterminado, extinguindo-se, todavia, por decisão dos sócios a qualquer tempo ou na ocorrência de fatos expressamente mencionados em Lei.

Nona – Ficam os sócios impedidos de usarem o nome da sociedade empresarial em seus próprios interesses, concederem avais, endossos ou se responsabilizarem por dividas de terceiros ou quaisquer atos estranhos que venham a por em risco o nome e os negócios mantidos pela sociedade.

Décima - O Administrador, senhor EVALDO DE ARAUJO CAVALCANTE, nos atos de sua responsabilidade fica investido de amplos poderes para usar a Razão Social, na pratica de todos os atos de gestão normal de Patrimônio Social; A representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, perante terceiros em geral, pessoas fisicas e/ou jurídicas, de direito público ou privado; Para a cláusula "AD NEGOTIA", da sociedade, a prática de todo e qualquer ato, que obrigue a sociedade ou envolva a sua responsabilidade; Para a cláusula "AD JUDITIA", ou para a representação em processos de natureza administrativa. Podendo nomear procuradores.

Décima primeira - O administrador declara para os devidos fins que esta desimpedido de acordo com o disposto no parágrafo 1°, do artigo 1.011, da Lei n°10.406, de 10/01/2002.

Décima segunda – O administrador presta caução total de suas quotas da sociedade, em garantia de sua gestão, ficando investido no cargo.

Décima terceira – Os sócios no exercício de administração da sociedade, não poderão aceitar numerações ou participar de Entidades Filantrópicas ou Culturais.

Décima quarta – Pelo exercício da administração da sociedade, o administrador, terá direito à retirada mensal a título de "Pró-labore", observado os limites estabelecidos na legislação pertinente.

TABELIONATO BENTES VIEIRA 2º OFÍCIO VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE SEGURANÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2010
Documento Nº 230

Décima quinta – O exercício social terá a duração de um (01) ano, terminando em 31 de dezembro de cada ano.

Décima sexta – Os lucros e/ou prejuízos apurados em balanço a ser realizado após o término do exercício social, serão repartidos entre os sócios, proporcionalmente as quotas de capital, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento capital, utilizando os lucros e/ou compensar prejuízos, ou outra destinação.

Décima sétima - Quando competir aos sócios decidir sobre os negócios da sociedade, inclusive quanto à reforma do ato constitutivo e à administração, as deliberações serão tomadas pelos votos de cada quotista, contados segundo o valor das quotas de cada um, de acordo com o disposto nos artigos 1.071 e 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

Décima oitava – A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua administração ou por deliberação dos sócios.

Décima nona – O falecimento, a interdição, a inabilitação e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade, permitirá ao sócio remanescente admitir novo sócio para a continuidade da sociedade empresarial.

Vigésima – Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei nº 10406, de 10/01/2002.

Vigésima primeira - Fica eleito o foro da cidade de Santarém/Pa, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, com a renuncia a qualquer outro foro por mais privilegiado que seja.

E por estarem justo e em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se as partes a cumprirem o presente contrato, assinando-o em três (03) vias de igual teor e forma uma das quais será arquivada na Junta Comercial do Pará – JUCEPA.

Santarém 31 de agosto de 2009.

EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE
CIC 098.819.642-53

RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE
CIC 387.298.572-87

Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Segurança
RECONHECIMENTO DE FIRMA
Série D
000.344.044
000.344.045
VÁLIDO SUFICIENTE COM O SELO DE SEGURANÇA
TABELIONATO BENTES VIEIRA - 2º OFÍCIO
Tv. 15 de novembro, 237
Santarém - Pará
Tel. (93) 3522-2887
Fax (93) 3524-1651
Pedro Evaldir F. Vieira
Tabelião
Janice Alexandra F. Vieira
Substituta
Alfredo Williams de O. Almeida
Marcia Joely C. Vieira
Escreventes
Reconheço por ter conferido com outra (s) existente (s) assinatura (s) de Evaldo de Araujo Cavalcante e Renice de Jesus Ribeiro Cavalcante
Em testemunho da verdade.
Santarém, 31 de 2009
Alfredo Williams de O. Almeida
Escrevente Juramentado
CIC/MF. nº. 194.959.602-82

JUCEPA

CERTIFICO O REGISTRO EM: 14/10/2009 129147
SOB Nº: 15201099392
Protocolo: 09/061877-7, DE 04/09/2009

F DE A CAVALCANTE E CIA
LTDA ME

GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
II
Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 2891
PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PARÁ
II Quadrimestre Ano 2015 Documento Nº 231

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIAL DENOMINADA E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME, CONFORME CLAUSULAS A SEGUIR:

Pelo presente instrumento particular de alteração contratual os abaixo assinados: EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE, brasileiro, natural de Óbidos/Pa, nascido em 03.03.1960, casado em comunhão universal de bens, comerciante, portador da cédula de identidade nº 3.129.459 SSP/PA, CIC 098.819.642-53, residente e domiciliado a Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, e RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE, brasileira, natural de Óbidos/Pa, nascida em 01.11.1969, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora a cédula de identidade nº0962253-5 SSP/AM, CIC 387.298.572-87, residente e domiciliada a Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, resolvem na melhor forma de direito alterar o Contrato Social da sociedade empresarial denominada E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME, localizada na Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, registrada na JUCEPA sob o NIRE 15201099392, inscrita no CNPJ sob o nº 34.915.637/0001-20, de acordo com as cláusulas a seguir:

Primeira – O objetivo da sociedade empresarial compreende as atividades de:

- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (4645101);
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (4645102);
- Comércio atacadista de produtos odontológicos (4645103);

Segunda – Permanecem em vigor todas as cláusulas do contrato social de transformação não atingida pelo presente instrumento.

E por estarem justo e em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se as partes a cumprirem o presente contrato, assinando-o em três (03) vias de igual teor e forma uma das quais será arquivada na Junta Comercial do Pará – JUCEPA.

Santarém 01 de abril de 2010.

EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE
CIC 098.819.642-53

RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE
CIC 387.298.572-87

JUCEPA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 29/04/2010
SOB Nº: 20000235416
Protocolo: 10/028403-7, DE 23/04/2010
Empresa: 15 2 0109939 2
E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME
GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL
212449

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIAL DENOMINADA E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME, CONFORME CLAUSULAS A SEGUIR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
Quadriênio 2013 Ano 2013
Documento 232

Pelo presente instrumento particular de alteração contratual os abaixo assinados: EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE, brasileiro, natural de Óbidos/Pa, nascido em 03.03.1960, casado em comunhão universal de bens, comerciante, portador da cédula de identidade nº 3.129.459 SSP/PA, CIC 098.819.642-53, residente e domiciliado a Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, e RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE, brasileira, natural de Óbidos/Pa, nascida em 01.11.1969, casada em comunhão parcial de bens, comerciante, portadora a cédula de identidade nº0962253-5 SSP/AM, CIC 387.298.572-87, residente e domiciliada a Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, resolvem na melhor forma de direito, alterar o Contrato Social da sociedade empresarial denominada E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME, localizada na Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, registrada na JUCEPA sob o NIRE 15201099392, inscrita no CNPJ sob o nº 34.915.637/0001-20, de acordo com as cláusulas a seguir:

Primeira – O endereço da sociedade empresarial que é na Rua Girassol, 1193, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-330, passa a ser na Travessa Sorriso de Maria, 181, bairro Jardim Santarém, município de Santarém/Pa, Cep 68030-580.

Segunda – Permanecem em vigor todas as cláusulas do contrato social de transformação e alteração posterior não atingida pelo presente instrumento.

E por estarem justo e em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se as partes a cumprirem o presente contrato, assinando-o em três (03) vias de igual teor e forma uma das quais será arquivada na Junta Comercial do Pará – JUCEPA.

Santarém, 15 de outubro de 2014.

EVALDO DE ARAÚJO CAVALCANTE
CIC 098.819.642-53

Renice de Jesus Ribeiro Cavalcante
RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE
CIC 387.298.572-87

JUCEPA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 28/10/2014 598635
SOB Nº: 20000410352
Protocolo: 14/070356-0, DE 24/10/2014
Empresa:15 2 0109939 2
E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA ME
IEDA LUCIA DE CARVALHO
SECRETÁRIA GERAL

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL ... II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 233 PARÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constituitivo	Inicio da atividade
15201099392	34.915.637/0001-20	22/10/1990	22/10/1990
Endereco: TRAV SORRISO DE MARIA, 181, JARDIM SANTAREM, SANTARÉM, PA - CEP: 68030580			

OBJETO SOCIAL

- COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
- COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA;
- COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R$ 100.000,00 CEM MIL REAIS Capital integralizado: R$ 100.000,00 CEM MIL REAIS	Microempresa	XXXXXX

QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES

Nome/CPF	Participação R$	Cond./Administrador	Término do mandato
EVALDO DE ARAUJO CAVALCANTE 098.819.642-53	95.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
RENICE DE JESUS RIBEIRO CAVALCANTE 387.298.572-87	5.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 12/0[illegible]/2018	Número 20000561086	REGISTRO ATIVO	Sem Status
Ato: 021 - ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS			
Evento: 223 - BALANCO			

FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA

NIRE: XXXXXX CNPJ: XXXXXX
Endereço: XXXXXX

Observação

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet regin.jucepa.pa.gov.br/regin.pa/telavalidadocs.aspx Código de Controle e Protocolo encontram-se no rodapé deste documento. Certidão emitida com base na IN DREI Nº 20, de 05 de dezembro de 2013.

186613903

A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO PODE SER VERIFICADA EM http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx
CONTROLE: 1778654258553 CPF SOLICITANTE: 040.131.072-87 NIRE: 15201099392 EMITIDA: 16/05/2018 PROTOCOLO: 186613903

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ... II Quadrimestre Ano 2018 Documento Nº 234 PARÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial	E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constituitivo	Inicio da atividade
15201099392	34.915.637/0001-20	22/10/1990	22/10/1990
Endereco: TRAV SORRISO DE MARIA, 181, JARDIM SANTAREM, SANTARÉM, PA - CEP: 68030580			

BELÉM - PA, 16 de Maio de 2018

Marcelo A. P. Cebolão

186613903

A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO PODE SER VERIFICADA EM http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx
CONTROLE: 1778654258553 CPF SOLICITANTE: 040.131.072-87 NIRE: 15201099392 EMITIDA: 16/05/2018 PROTOCOLO: 186613903

SIMPLES NACIONAL

Simples Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 02/07/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS - PARÁ
Licitação
Quadrimestre
Ano 2018
Documento Nº 235

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **34.915.637/0001-20**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **E DE A CAVALCANTE E CIA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 01/07/2007**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

13

E. DE A. CAVALCANTE E CIA LTDA ME. – CIRÚRGICA TAPAJÓS
CNPJ: 34.915.637/0001-20–CEP: 68.030-580
Tva. Sorriso de Maria, 181–JARDIM SANTARÉM–SANTARÉM–PA.
TELEFAX: (93)3064-1437/CEL.: 9.9975-4974
E-MAIL: cirurgicatapajos@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
II
Quadrimestre
Ano 2018
Documento
Nº 236
PARÁ

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA.
REF: PREGÃO PRESENCIAL N.°048/2018/PMO/SEMSA.
DATA ABERTURA: 04/07/2018 - Horário: 09:00HS.

ANEXO II

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 048/2018/PMO/SEMSA,** na forma **PRESENCIAL**, do tipo **"MENOR PREÇO POR ITEM"**, destinado à Contratação de Pessoas Jurídicas para o fornecimento de Material Técnico Descartável para atender as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, no exercício de 2018, conforme especificações contidas no Termo de Referência – anexo I do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Santarém – PA. 02 de julho de 2018.

Evaldo Araújo Cavalcante
RG: 3129459 SSP - PA.
CPF nº 098.819.642-53
Diretor Proprietário