

497  
D

## JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

## Documento Principal

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 24/065.107-3              | MTP2400074709                        | 19/04/2024 |

| Identificação do(s) Assinante(s)                                                                                                                                                                              |                      |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| CPF                                                                                                                                                                                                           | Nome                 | Data Assinatura |
| 327.544.349-68                                                                                                                                                                                                | JOAO CARLOS SBORCHIA | 22/04/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas   |                      |                 |



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado de Mato Grosso  
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso  
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL, de CNPJ 10.199.538/0001-20 e protocolado sob o número 24/065.107-3 em 22/04/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 3261110, em 22/04/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Priscilla Peraro.

Certifica o registro, o Secretário Geral, Kenner Langner da Silva. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

| Assinante(s)                              |                      |                 |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| CPF                                       | Nome                 | Data Assinatura |
| 327.544.349-68                            | JOAO CARLOS SBORCHIA | 22/04/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas |                      |                 |

### Documento Principal

| Assinante(s)                              |                      |                 |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| CPF                                       | Nome                 | Data Assinatura |
| 327.544.349-68                            | JOAO CARLOS SBORCHIA | 22/04/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas |                      |                 |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 18/04/2024



Documento assinado eletronicamente por Priscilla Peraro, Servidor(a) Público(a), em 22/04/2024, às 20:05.



A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemat informando o número do protocolo 24/065.107-3.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3261110 em 22/04/2024 da Empresa SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL, CNPJ 10199538000120 e protocolo 240651073 - 22/04/2024. Autenticação: 18FE41CCDB41CD50A476BB6516EDAD125F3673. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 24/065.107-3 e o código de segurança CCR4 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/04/2024 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA  
SECRETÁRIO GERAL

pág. 7/8

439  
10



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF                              | Nome                    |
| 735.399.371-53                   | KENNER LANGNER DA SILVA |

Cuiabá, segunda-feira, 22 de abril de 2024



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 3261110 em 22/04/2024 da Empresa SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL, CNPJ 10199538000120 e protocolo 240651073 - 22/04/2024. Autenticação: 18FE41CCDB41CD50A476BB6516EDAD125F3673. Kenner Langner da Silva - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesso <http://www.jucomat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 24/065.107-3 e o código de segurança CCR4 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/04/2024 por Kenner Langner da Silva Secretário-Geral.

KENNER LANGNER DA SILVA  
SECRETÁRIO GERAL

pág. 8/8



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado de Mato Grosso  
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso  
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

## Certidão Simplificada

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                                                          |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nome Empresarial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL             |                                                                                          |                                   |
| Natureza Jurídica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                       |                                                                                          |                                   |
| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ                                                                | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo                                                 | Data de Início de Atividade       |
| 5120107568-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10.199.538/0001-20                                                  | 18/07/2008                                                                               | 18/07/2008                        |
| Endereço Completo:<br>RUA D 3550 ANEXO PAVILHAO A SALA 01 - BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL CEP 78098-300 - CUIABA/MT                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                                          |                                   |
| Objeto Social:<br>COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO, FABRICACAO DE PRODUTOS DE PAPEL PARA USO DOMESTICO E HIGIENICO-SANITARIO, COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS. |                                                                     |                                                                                          |                                   |
| Capital Social:<br>VINTE MIL REAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Capital Integralizado: R\$ 20.000,00<br>VINTE MIL REAIS             | Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte<br>MICRO EMPRESA<br>(Lei Complementar nº123/06) | Prazo de Duração<br>INDETERMINADO |
| Sócio(s)/Administrador(es)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                                          |                                   |
| CPF/NIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nome                                                                | Término Mandato                                                                          | Participação                      |
| 327.544.349-68                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | JOAO CARLOS SBORCHIA                                                | xxxxxxx                                                                                  | R\$ 20.000,00                     |
| Status: EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | Situação: ATIVA                                                                          |                                   |
| Último Arquivamento: 22/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | Número: 3261110                                                                          |                                   |
| Ato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 002 - ALTERACAO                                                     |                                                                                          |                                   |
| Evento(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) |                                                                                          |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL                                   |                                                                                          |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO                             |                                                                                          |                                   |
| Empresa(s) Antecessora(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                                          |                                   |
| Nome Anterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nire                                                                | Número Aprovação                                                                         | UF                                |
| D. SBORCHIA & CIA. LTDA ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | xxxxxxx                                                             | 2357546                                                                                  | xx                                |
| Tipo Movimentação<br>ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                                                          |                                   |
| Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                                                                          |                                   |
| Nire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CNPJ                                                                | Endereço                                                                                 |                                   |

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C240001819854 e visualize a certidão)



24/126.857-5



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado de Mato Grosso  
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso  
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

## Certidão Simplificada

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

|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| Nome Empresarial:  | SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL |
| Natureza Jurídica: | SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                           |

### Observações

CONFORME OFÍCIO Nº 69/2021, DE 11 DE MAIO DE 2021, DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CUIABÁ, EXPEDIDO NOS AUTOS DO PROCESSO Nº 1012109-88.2021.8.11.0041, FOI DETERMINADA A ANOTAÇÃO DA EMPRESÃO "EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL" NOS REGISTROS DA SOCIEDADE SBORCHIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA EPP EM RECUPERACAO JUDICIAL, CNPJ 05.356.919/0001-36, SBORCHIA FÁBRICA DE PAPEIS LTDA, CNPJ 10.199.538/0001-20, ATACADO DE SECOS E MOLHADOS PAMMANN EIRELI, CNPJ 07.881.075/0001-78, E TREVO DISTRIBUIDORA DE INDUSTRIA E PAPEIS LTDA, CNPJ 09.644.019/0001-45.

CONFORME OFÍCIO Nº 268/2023- 31/08/2023, DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CUIABÁ-MT, REFERENTE AO PROCESSO Nº 1012109-88.2021.8.11.0041, FOI DETERMINADA PELA JUIZ DE DIREITO DRA. ANGLIZEY SOLIVAN DE OLIVEIRA, QUE CONCEDIDA DA "EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL" DAS EMPRESAS: SBORCHIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA EPP EM RECUPERACAO JUDICIAL, CNPJ 05.356.919/0001-36, SBORCHIA FÁBRICA DE PAPEIS LTDA, CNPJ 10.199.538/0001-20, ATACADO DE SECOS E MOLHADOS PAMMANN EIRELI, CNPJ 07.881.075/0001-78, E TREVO DISTRIBUIDORA DE INDUSTRIA E PAPEIS LTDA, CNPJ 09.644.019/0001-45.

NADA MAIS#

Cuiabá, 05 de Agosto de 2024 12:44

  
JULIO FREDERICO MULLER NETO  
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C240001819854 e visualize a certidão)



24/126.857-5

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



1931424918

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

JOÃO

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF  
1984962 SSP PR

CPF  
327.544.349-66

DATA NASCIMENTO  
28/10/1959

FRMÇÃO  
ALCEU SBORCHTA

HELENA MARCATO SBORCHTA

PERMISSÃO  
BND-02-2019

ACC  
AC

CAT. HAB.  
AC

Nº REGISTRO  
3º9º6512419

VALIDADE  
18/12/2024

1ª HABILITAÇÃO  
06/12/1977

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CUIABÁ, MT

DATA EMISSÃO  
27/12/2019

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

03067641872  
MT643007415

MATO GROSSO

DENATRAN CONTRAN

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA**  
**CNPJ: 10.199.538/0001-20**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:22:53 do dia 12/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/10/2024.

Código de controle da certidão: **BCE3.268A.18CF.0C42**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PROCURADORIA GERAL DO ESTADO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A**  
**CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA**  
**PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**  
**CPEND Nº 0052306984**

**Finalidade: CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À**  
**SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**Data da emissão: 29/08/2024 Hora da emissão: 17:27:04**

**Nome/denominação do sujeito passivo: SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO**  
**JUDICIAL**

**CNPJ: 10.199.538/0001-20**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

**OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE**  
**DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:**

13.358.636-7 - SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL

13.358.636-7 - SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL

**OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO**

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços [www.sefaz.mt.gov.br](http://www.sefaz.mt.gov.br) ou [www.pge.mt.gov.br](http://www.pge.mt.gov.br)

Certidao válida até: 27/10/2024.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

Número de Autenticação: TA99KUB2BM2722LM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ

PROCURADORIA GERAL  
PROCURADORIA FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO

766266/2024

1655463

PROCESSO

EXERCÍCIO

GERAL

CONTRIBUINTE

734814266

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LANCAMENTOS DIVERSOS - 403577



0907202410199538000120001005657662662391030241655463

NOME

SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CPF/CNPJ

10.199.538/0001-20

RG/INSCR. ESTADUAL

133586367

ENDEREÇO

Av. D (LOT DIST IND ST INDL), 3550 - ANEXO PAVILHÃO A SALA 01 - DISTRITO INDUSTRIAL - CUIABÁ/MT

BAIRRO

DISTRITO INDUSTRIAL

FINALIDADE

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, terça-feira, 09 de julho de 2024

Lilian Paula Alves Modesto da Costa  
Procuradora Fiscal do Município

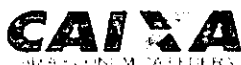
Certidão válida até 07 de Outubro de 2024.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>

496  
8

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.199.538/0001-20  
**Razão Social:** D SBORCHIA E CIA LTDA ME  
**Endereço:** RUA ADAUTO BOTELHO NUMERO 245 / COXIPO / CUIABA / MT / 78000-000

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

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

**Validade:** 11/08/2024 a 09/09/2024

**Certificação Número:** 2024081101491519040119

Informação obtida em 20/08/2024 18:29:22

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



**ESTADO DE MATO GROSSO  
CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU  
Nº: 15252534**

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada, revendo os registros de processos de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há 1 ANO, nos processos EM ANDAMENTO, como AUTOR E RÉU, referentes à AÇÕES CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL E IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA E CRIMINAIS DE EXECUÇÃO PENAL, CRIME MILITAR DA JUSTIÇA COMUM E AÇÕES PENAIS COM RESPEITO AO CRIME CONTRA O PATRIMÔNIO E CONTRA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, NADA CONSTA, até a data de 02/08/2024, MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de:

**SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA  
CNPJ 10.199.538/0001-20**

**Observações:**

a. As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

b. A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: sec.tjmt.jus.br, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

c. A consulta abrange todos os processos cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, tanto cíveis quanto criminais, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

d. A certidão acima foi expedida de acordo com os critérios de busca selecionados pela parte Requerente no sistema, logo, não afasta a eventual existência de processo(s) fora dos parâmetros escritos no cabeçalho desta certidão;

e. Esta certidão terá validade de até 30 (trinta) dias, contados a partir da sua emissão.

f. É da responsabilidade do recebedor da CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU, VERIFICAR se a Certidão acima foi expedida de acordo com as exigências do RECEBEDOR, logo, não afasta a EXISTÊNCIA DE PROCESSO(S) fora dos parâmetros escritos no cabeçalho desta certidão. Informação (65) 3648-6126.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 10.199.538/0001-20  
Certidão nº: 25113201/2024  
Expedição: 10/04/2024, às 17:09:28  
Validade: 07/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.199.538/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

**AJ CAMARGO COMERCIO LTDA**, CNPJ Nº 34.035.241/0001-98, sediada na Av. Setecentos, S/N, Sl 46 GP 17 Modulo 14, Bairro Terminal Intermodal da Serra, na cidade da Serra/ES - CEP: 29.161-414, por intermédio de seu(ua) representante legal o(a) Senhor(a) Igor Cabral Castro, portador(a) do Registro Geral nº. MG12043079 PC/MG e CPF nº 097.756.266-25, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 10.199.538/0001-20, sediada à Rua D, n. 3550, Anexo Pavilhão B - Sala 01, Bairro Distrito Industrial, CEP 78.098-300 - Cuiabá/MT. Forneceu e fornece satisfatoriamente os produtos relacionados abaixo e que até a presente data, não existem nada que a desabone sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

- Papel toalha interfolhado 100% fibras celulósicas boa absorção dimensões 20x21 pacote com 1.000 fls - Marca Trevo;
- Papel higiênico 100%celulose folha dupla , gofrado, picotado embalagem com boa visibilidade do produto pacote com 4 rolos tamanhos 30mx10cm;
- Papel toalha em rolo multiuso 100% celulose tamanho 20cm x20 cm pct com 2 rolos;
- Guardanapo de papel folha simples tamanho 20x21 pct c/50 fls.

Serra/ES 19 de julho de 2024.

gov.br Documento assinado digitalmente  
IGOR CABRAL CASTRO  
Data: 19/07/2024 12:08:27-0300  
Verifique em <https://validar.id.gov.br>

IGOR CABRAL CASTRO – Sócio Administrador

RG MG12043078 PC/MG

CPF 097.756.266-25

**AJ CAMARGO COMERCIO LTDA – 34.035.241/0001-98**

Avenida Setecentos, s/n, Sala 42, bairro Terminal Intermodal da Serra - CEP: 29161-414, Serra-ES

Contato: (65)4042-0502

500



Secretaria de  
**SAÚDE**

Coordenadoria de  
Vigilância Sanitária

# Alvará Sanitário/2024

Identificador

2402393

Código da Certificação

240239304424642024110726184

CM

99754

Contribuinte

SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL

Denominação Comercial

SBORCHIA COMERCIO E REPRESENTACOES

Atividade Principal

4759-8/99 - Comercio varejista de outros artigos de uso pessoal e domestico não especificados anteriormente

Atividade Acessória:

1742-7/99 - Fabricação de produtos de papel para uso doméstico e higiênico-sanitário não especificados an  
4772-5/00 - Comercio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal  
4789-0/05 - Comercio varejista de produtos saneantes domissanitários  
4789-0/07 - Comercio varejista de equipamentos para escritorio

Localização

Rua B (LOT DIST IND ST INDL), 1550 - ESQ C/ RUA D - 3550 - ANEXO PAVILHAO A SALA 01 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
CEP: 78098-300 CUIABA - MT

Início Atividade

18/07/2008

Inscr. Estadual

133586367

CNPJ/CPF

10.199.538/0001-20

Area Utilizada/m²

5

Inscr. Cad Imobiliário

05.8.31.009.0515.001

Data Expedição

18/07/2024

Grau de Complexidade:

☐

Baixa

☐

Média

☒

Alta

Ressalva

O estabelecimento está licenciado para o CNAE:4772-5/00 Comercio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal.

BENEDITO OSCAR FERNANDES DE CAMPOS  
DIRETOR TÉCNICA DA VIGILANCIA SANITARIA

ONOFRE RUSSO FILHO  
COORDENADOR(A) TÉCNICA DA VIGILANCIA SANITARIA

- 1 - O Presente alvará deverá ser renovado anualmente, a partir da data de expedição.
- 2 - O Presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidade no Estabelecimento.

18 de Julho de 2024.

**MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL**

A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: [www.cuiaba.mt.gov.br/taxas](http://www.cuiaba.mt.gov.br/taxas)



PREFEITURA DE

Cuiabá

## PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE ALVARÁ

Tipo

ALVARÁ SANITÁRIO

Ano

2024

Nº Certidão

50793

CNPJ/CPF

10199538000120

CM

99754

Status do CM

ATIVO

Razão Social

SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL

Data de Emissão

18/07/2024

Status da Certidão

VALIDA ATÉ 18/07/2025

Validação

18/07/2024

Protocolo Nº

156063



240239304424642024110726184



PREFEITURA DE

Cuiabá

Página 1/1

# ALVARÁ/2024

## DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Código de Certificação



222884104424642024150235058

CM

99754

CNPJ/CPF

10.199.538/0001-20

Identificador

487587

Razão Social

SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA

Nome Fantasia

SBORCHIA COMERCIO E REPRESENTACOES

Atividade Principal

4759-8/99 - Comercio varejista de outros artigos de uso pessoal e domestico não especificados anteriormente

Atividade Secundária

4761003 - Comercio varejista de artigos de papelaria

4649408 - Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

4647801 - Comercio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

4646002 - Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal

1742799 - Fabricação de produtos de papel para uso doméstico e higiênico-sanitário não especificados anteriormente

Localização

Rua B (LOT DIST IND ST INDL), 1550 - ESQ C/ RUA D - 3550 - ANEXO PAVILHAO A SALA 01 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 78098300 - CUIABA - MT

Data Abertura Empresa

18/07/2008

Area Utilizada/m²

5

Publicidade

NÃO

Hor. Especial

NÃO

Data da Inscrição CM

12/12/2008

Uso Solo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data Expedição

05/02/2024

Inscr. Cad Imobiliário

05.8.31.009.0515.001

Inscr. Estadual

00000000000

Registro Junta Comercial/MT

51201075689

Ressalva

MANOEL GERMANO DE CAMPOS FILHOS  
DIRETOR ADMINISTRADOR E FINANCEIRORenivaldo Alves do Nascimento  
SECRETARIO DE MEIO AMB. E DESENV. URBANODIOCLIDES DA COSTA MACEDO NETO  
GERENTE TÉCNICO DE LOCALIZAÇÃO E ATIVIDADE

05 de Fevereiro de 2024.

**MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL**A Autenticidade do Alvará deverá ser confirmada em: [www.cuiaba.mt.gov.br/taxas](http://www.cuiaba.mt.gov.br/taxas)



PREFEITURA DE

Cuiabá

## PROTOCOLO DE VALIDAÇÃO DE ALVARÁ

Tipo

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Ano

2024

Nº Certidão

487587

CNPJ/CPF

10199538000120

CM

99754

Status do CM

ATIVO

Razão Social

SBORCHIA FABRICA DE PAPEIS LTDA

Data de Emissão

05/02/2024

Status da Certidão

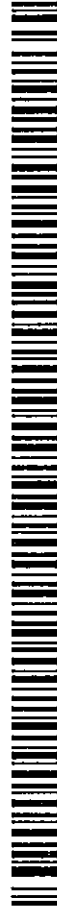
VALIDA ATÉ 31/12/2024

Validação

10/04/2024

Protocolo Nº

153910



222884104424642024150235058

504  
B



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>26.559.656/0001-32<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>18/11/2016 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA |
|------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>IMPACTO HIGIENIZACAO PROFISSIONAL | PORTE<br>EPP |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho<br>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria<br>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente<br>77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor<br>77.29-2-02 - Aluguel de móveis, utensílios e aparelhos de uso doméstico e pessoal; instrumentos musicais |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|----------------------------------------------------------------------------------|

|                                |               |                                 |
|--------------------------------|---------------|---------------------------------|
| LOGRADOURO<br>AV UNIVERSITARIA | NÚMERO<br>880 | COMPLEMENTO<br>QUADRA01 LOTE 07 |
|--------------------------------|---------------|---------------------------------|

|                   |                                       |                       |          |
|-------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------|
| CEP<br>75.083-035 | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM BANDEIRANTE | MUNICÍPIO<br>ANAPOLIS | UF<br>GO |
|-------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------|

|                                                      |                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>IMPACTOHIGIENIZACAO@GMAIL.COM | TELEFONE<br>(62) 9560-4142 |
|------------------------------------------------------|----------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>18/11/2016 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 02/09/2024 às 09:12:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS LTDA****NIRE nº 52204748278 - CNPJ nº 26.559.656/0001-32****3ª – ALTERAÇÃO**

**VILMA ANDRADE DOS SANTOS NEVES**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada na Rua Itália, Quadra 18, lote 20, S/N, casa 02, Vila Santa Isabel- CEP-75083-310- Anápolis-GO, natural de Arinos-MG, nascida em 19/03/1978, filha de Alipio Andrade e Maria do Socorro Pereira Santos, portadora da CI-RG nº 1.965.520-SSP-DF, expedida em 12/05/1.977 e CPF nº 013.377.871-16 e **PATRICK ANDRADE NEVES**, brasileiro, solteiro, estudante, residente e domiciliado na Rua Itália, Quadra 18, Lote 20, S/N, casa 02, Vila Santa Isabel- CEP-75083-310- Anápolis-GO, natural de Brasília-DF, nascido em 30/12/1998, filho de Zenilton Augusto Neves e Vilma Andrade dos Santos, portador da CI-RG nº 22.437.927-53, SSP-GO, expedida em 14/03/2017 e CPF nº 065.475.901-43, ATUAIS sócios da sociedade empresária com o nome empresarial: **VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS LTDA**, registrada na JUCEG sob o NIRE nº 52204748278, em 04.01.2019, CNPJ nº 26.559.656/0001-32, estabelecida na AV. UNIVERSITÁRIA, QD. 01-LOTE 07, Nº 880 – JARDIM BANDEIRANTES – CEP- 75.083-035 – ANÁPOLIS – GO, têm entre si como justos e contratados, alterar o Contrato Social, mediante cláusulas e condições seguintes:

**I - ALTERAÇÃO DO OBJETO**

O objeto da sociedade passa a ser desta data em diante para: COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E PAPELARIA; COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE LAVANDERIA; LOCAÇÃO E COMODATO DE EQUIPAMENTOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EPI; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; LOCAÇÃO DE REBOQUE E SEMI-REBOQUE-; ALUGUEL OPERACIONAL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR.

## II – AUMENTO DO CAPITAL

Que, o capital social da empresa que é de R\$ 93.700,00 (noventa e três mil e setecentos reais), passa a ser desta data em diante para R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil), quotas de R\$ 1,00 (um real) cada, sendo que o aumento verificado de R\$ 106.300,00 (cento e seis mil e trezentos reais), é integralizado proporcionalmente pelos sócios em moeda corrente Nacional nesta data, que fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

|                                |                 |                |
|--------------------------------|-----------------|----------------|
| Vilma Andrade dos Santos Neves | 198.000-quotas- | R\$ 198.000,00 |
| Patrick Andrade Neves          | 2.000-quotas-   | R\$ 2.000,00   |
| T O T A L                      | 200.000-quotas- | R\$ 200.000,00 |

SÉTIMA - Nos termos do art. 1.052, do Código Civil, a responsabilidade dos sócios, é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações sociais e não pode ser executada por dívidas da sociedade, respondendo, no entanto, pela integralização do capital social.

**Parágrafo único** – Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

## III - RATIFICAÇÃO

Que permanecem em vigor as demais cláusulas do Contrato Social original não modificadas pela presente alteração contratual.

Á vista da alteração havida, consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação.

## CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO.

### PRIMEIRA – NOME EMPRESARIAL

**VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS LTDA** e adota com expressão ou nome de fantasia: “IMPACTO HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL”.

SEGUNDA – O objeto da sociedade é: COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E PAPELARIA; COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE LAVANDERIA; LOCAÇÃO E COMODATO DE EQUIPAMENTOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EPI; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; LOCAÇÃO DE REBOQUE E SEMI-REBOQUE; ALUGUEL OPERACIONAL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR.

TERCEIRA – O endereço da sociedade é: AV. UNIVERSITÁRIA, QD-01, LOTE 07, Nº 880 – JARDIM BANDEIRANTES – CEP- 75.083-035 – ANÁPOLIS – GO.

QUARTA – A sociedade iniciou as atividades em 14/10/2016 e o prazo de duração é por tempo indeterminado.

QUINTA - A sociedade pode abrir filiais em qualquer localidade do País mediante alteração contratual na Junta Comercial do Estado de Goiás.

SEXTA – O capital é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil), quotas, subscritas e integralizadas pelos sócios, da seguinte forma.

|                                |                 |                |
|--------------------------------|-----------------|----------------|
| Vilma Andrade dos Santos Neves | 198.000-quotas- | R\$ 198.000,00 |
| Patrick Andrade Neves          | 2.000-quotas-   | R\$ 2.000,00   |
| TOTAL                          | 200.000-quotas- | R\$ 200.000,00 |

SÉTIMA - Nos termos do art. 1.052, do Código Civil, a responsabilidade dos sócios, é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações sociais e não pode ser executada por dívidas da sociedade, respondendo, no entanto, pela integralização do capital social.

**Parágrafo único** – Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

OITAVA – As quotas são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento expresso do outro sócio, que fica assegurado em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição.

NONA – A administração da sociedade é exercida pela sócia administradora Sra. VILMA ANDRADE DOS SANTOS NEVES, com amplos e gerais poderes para representá-la em Juízo ou fora dele, bem como, assinar cheques, abrir e encerrar contas bancárias, enfim, praticar todos os atos necessários ao bom desempenho de suas funções tendo em vista assegurar o funcionamento regular da sociedade e a consecução de seus fins, ficando vedado o uso do nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

**Parágrafo único** – A administradora pelos serviços prestados à sociedade, pode fixar uma retirada mensal a título de Pro labore, observada as disposições regulamentares pertinentes.

DÉCIMA – O exercício social termina em 31 de dezembro de cada ano, quando é procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico e efetuada a apuração dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, nos termos do artigo 1.065 do Código Civil.

**Parágrafo único** – Os lucros ou prejuízos apurados, são distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de sua participação no capital social.

DÉCIMA PRIMEIRA – Quando os sócios deliberarem em unanimidade assuntos de interesse da sociedade, fica dispensada de reunião, conforme previsto no artigo 1.072 do Código Civil.

DÉCIMA SEGUNDA – No caso de falecimento de qualquer dos sócios, a sociedade não se dissolve, continua com os herdeiros e sucessores do sócio falecido. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-á os haveres em balanço geral que é levantado, procedendo-se de acordo com a legislação pertinente aplicável à espécie.

DÉCIMA TERCEIRA – A administradora declara sob as penas da lei, que não está incurso em nenhum dos crimes previstos e em lei ou nas restrições legais que possa impedi-la de exercer atividades mercantis, nos termos do artigo 1.011, § 1º do Código Civil.

DÉCIMA QUARTA – Os casos omissos do presente contrato serão regidos pelas disposições da Lei. nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, ficando eleito o Foro da Comarca de Formosa -Goiás, para dirimir eventuais dúvidas em relação ao cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                           |
| 01337787116                      | VILMA ANDRADE DOS SANTOS NEVES |
| 06547590143                      | PATRICK ANDRADE NEVES          |



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/09/2022 16:09 SOB Nº 20221639918.  
PROTOCOLO: 221639918 DE 16/09/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12212378585. CNPJ DA SEDE: 26559656000132.  
NIRE: 52204748278. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/09/2022.  
VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI  
SECRETÁRIA-GERAL

[www.portaldoempreendedororgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedororgoiano.go.gov.br)

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

511  
8



Governo do Estado de Goiás  
Secretaria de Estado de Indústria, Comércio e Serviços  
Junta Comercial do Estado de Goiás



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

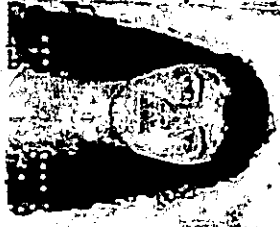
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |                                                          |                                         |               |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|-----------------------------------|--|
| Nome Empresarial: VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA<br>NIRE : 52204748278<br>Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                            |                                                          | Protocolo: GOC2402809724                |               |                                   |  |
| NIRE (Sede)<br>52204748278                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CNPJ<br>26.559.656/0001-32 |                                                          | Data de Ato Constitutivo<br>18/11/2016  |               | Início de Atividade<br>14/10/2016 |  |
| Endereço Completo<br>Avenida UNIVERSITARIA, Nº 880, QUADRA01 LOTE 07, JARDIM BANDEIRANTE - Anápolis/GO - CEP 75083-035                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                            |                                                          |                                         |               |                                   |  |
| Objeto Social<br>COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E PAPELARIA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE LAVANDERIA LOCAÇÃO E COMODATO DE EQUIPAMENTOS COMERCIO ATACADISTA DE EPI COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO LOCAÇÃO DE REBOQUE E SEMI-REBOQUE ALUGUEL OPERACIONAL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR |  |                            |                                                          |                                         |               |                                   |  |
| Capital Social<br>R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)<br>Capital Integralizado<br>R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |                                                          | Porte<br>EPP (Empresa de Pequeno Porte) |               | Prazo de Duração<br>Indeterminado |  |
| Dados do Sócio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                            |                                                          |                                         |               |                                   |  |
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CPF/CNPJ                   | Participação no capital                                  | Espécie de sócio                        | Administrador | Término do mandato                |  |
| PATRICK ANDRADE NEVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 065.475.901-43             | R\$ 2.000,00                                             | Sócio                                   | N             | Indeterminado                     |  |
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CPF/CNPJ                   | Participação no capital                                  | Espécie de sócio                        | Administrador | Término do mandato                |  |
| VILMA ANDRADE DOS SANTOS NEVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 013.377.871-16             | R\$ 198.000,00                                           | Sócio                                   | S             | Indeterminado                     |  |
| Dados do Administrador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                            |                                                          |                                         |               |                                   |  |
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CPF                        | Término do mandato                                       |                                         |               |                                   |  |
| VILMA ANDRADE DOS SANTOS NEVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 013.377.871-16             | Indeterminado                                            |                                         |               |                                   |  |
| Último Arquivamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                            |                                                          |                                         |               | Situação                          |  |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Número                     | Ato/eventos                                              |                                         |               | ATIVA                             |  |
| 20/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 20221639918                | 002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |                                         |               | Status<br>xxxxx                   |  |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/08/2024, às 10:16:01 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br>, com o código ADGVTC1V.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
Secretário(a) Geral

**CPF**  
Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição  
**013.377.874-16**  
Nome  
**VILHA ANDRADE DOS SANTOS**  
Nascimento  
**19-03-1978**

VALIDADE EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
1.955.530  
DATA DE EXPIRAÇÃO 12-05-1997  
NOME **VILHA ANDRADE DOS SANTOS**  
QUALIDADE **Alípio Andrade**  
**Maria do Socorro Pereira Santos**  
NATUREZA DE **Arinos - MG**  
DATA DE NASCIMENTO **19-03-1978**  
SOCIEDADE  
Cert. Nas. 4485, FIS. 229, L. 20-A,  
Arinos - MG  
EXX XX

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
CPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
  
*Vilma Andrade dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA**  
**CNPJ: 26.559.656/0001-32**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:23:42 do dia 28/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/02/2025.

Código de controle da certidão: **FCD2.6354.C61D.6002**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 46778373

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:  
VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA

CNPJ  
26.559.656/0001-32

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.652.256.640

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 SETEMBRO DE 2024

HORA: 9:14:40:1

515  
8



# Prefeitura Municipal de Anápolis

Certidão On-line de Cadastro Econômico  
Emissor de Certidão On-line



Conteúdo

Nº Certidão

## Certidão Negativa de Débitos

42754.93954.456308

Nome do Contribuinte

CNPJ

496159-Vp - Produtos Saneantes E Domissanitarios Ltda

26.559.656/0001-32

Inscrição Municipal

Abertura

Situação

Encerramento

81991

09/02/2017

Ativo

### ENDEREÇO:

Logradouro

Descrição Rua

CEP

Numero

Avenida

Universitaria

75083035

880

Complemento

Bairro

Cidade

Qd.01, Lt.07

Jardim Bandeirante

Anapolis

Certificamos que até esta data não consta débito amigável ou ajuizado referente a qualquer tributo, imobiliário ou mobiliário (econômico), em nome do contribuinte acima identificado.

Reserva-se a Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar/pleitear posteriormente, cobrança de débitos constatados, inclusive no período desta certidão.

### Finalidade

Interesse

Emissão

Validade

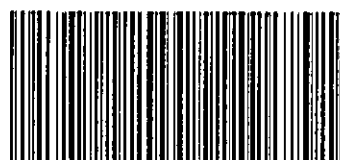
Outras

Outros

02/09/2024 09:25

02/10/2024

A validação dos dados desta certidão poderá ser feita junto ao site da prefeitura.



42754.93954.456308



916  
\$

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 26.559.656/0001-32  
**Razão Social:** VP PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS  
**Endereço:** R ITALIA 615 / VILA SANTA ISABEL / ANAPOLIS / GO / 75083-310

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

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

**Validade:** 24/08/2024 a 22/09/2024

**Certificação Número:** 2024082403524528736117

Informação obtida em 02/09/2024 09:13:46

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



**PODER JUDICIÁRIO**  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

**Comarca de Formosa**  
**Cartório Distribuidor**

Rua Mário Miguel da Silva, nº 100, Quadra 74, Lote 01/15, Parque Laguna II,  
Formosa/GO Telefone: (61)3642-8350 Email: distribuidorformosa@tjgo.jus.br

Usuário: Naiara Nunes da Fonseca - Data: 05/08/2024 15:23:57

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – NEGATIVA**  
*(FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL)*  
*(LICITAÇÃO PÚBLICA – Lei 8.666/93 alterada pela Lei 8.883/94)*

**CERTIFICA** a requerimento da parte interessada que, revendo o registro do banco de dados informatizado do Sistema de Primeiro Grau (SPG) e Sistema de Processo Judicial Digital – PJD, consultando a distribuição de ação de FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL, até a presente data, em andamento e/ou baixados, *ressalvada possibilidade de existência de outras ações cíveis de outra natureza*, verifica-se NADA CONSTAR contra a parte:

Identificação : **VP PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA**

CPF/CNPJ : **26.559.656/0001-32**

Domicílio : **FORMOSA-GO**

**NADA MAIS.** É o que foi pedido para Certificar, de que se reporta e dá fé. Dada e passada nesta Cidade e Comarca FORMOSA, do Estado de Goiás.

- a) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados o nome e o CPF/CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado.
- b) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/PendenciaPublica> através do código impresso no rodapé;
- c) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

www.tjgo.jus.br

*Assinado digitalmente pelo Servidor identificado no rodapé*

*Nr. requerimento: 6573674-5/50 (R\$ 69,95)*



Tribunal de Justiça do Estado de Goiás  
Documento Assinado e Publicado Digitalmente em  
Assinado por NAIARA NUNES DA FONSECA

Localizar pelo código: 109587635432563873870394808, no endereço: <https://projudi.tjgo.jus.br/p>

518  
8



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.559.656/0001-32

Certidão nº: 60039410/2024

Expedição: 02/09/2024, às 09:14:18

Validade: 01/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que VP-PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 26.559.656/0001-32, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SE É TEUTO,  
É DE CONFIANÇA

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, pessoa jurídica de direito privado, com sede à VIELA VP 7D MODULO 11, QUADRA 13, SN, BAIRRO DAIA, CEP 75.132-140, ANAPOLIS – GO, inscrita no CNPJ sob o nº 17.159.229/0001-76, **ATESTA** para todos os fins de direito, que a empresa **VP PRODUTOS SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS LTDA ME**, estabelecida na AVENIDA UNIVERSITÁRIA 880, QD 01 LOTE 07, JARDIM BANDEIRANTE, ANÁPOLIS GO, CNPJ 26.559.656/0001-32, Fornece Produtos e Equipamentos de Higienização e Limpeza ao laboratório, desde Janeiro de 2019.

A referida empresa sempre cumpriu pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos produtos solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Anápolis, 19 de maio de 2022.

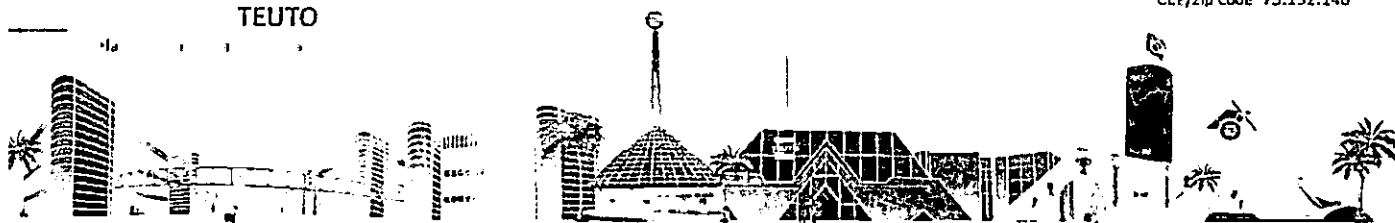
DocuSigned by:

**CARLOS ROBERTO DE ANDRADE**

0796996081724A3

**LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A****CARLOS ROBERTO DE ANDRADE****CPF: 532.433.908-34****DIRETOR INDUSTRIAL**

DS DS DS  
NVO JBD MDA

**teuto.com.br****+55 62 3310 2000****Laboratório Teuto Brasileiro S/A****Endereço/Address: VP 7 D - Modulo 11, Quadra 13 - DAIA****Anápolis - Goiás - Brasil****CEP/Zip Code: 75.132.140****TEUTO**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|----------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>48.962.271/0001-54<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL |                                  | DATA DE ABERTURA<br>22/12/2022           |          |
| NOME EMPRESARIAL<br>PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>PROMAX DISTRIBUIDORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                     |                                  | PORTE<br>ME                              |          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática<br>47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho<br>47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente<br>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria<br>47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos<br>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal<br>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários<br>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
| LOGRADOURO<br>R REPUBLICA DO IRAQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | NÚMERO<br>40                                        |                                  | COMPLEMENTO<br>CONJ COM 405              |          |
| CEP<br>12.216-540                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM OSWALDO CRUZ |                                                     | MUNICÍPIO<br>SÃO JOSE DOS CAMPOS |                                          | UF<br>SP |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>RAIANE.STOS22@GMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        | TELEFONE<br>(12) 8887-4025                          |                                  |                                          |          |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                     |                                  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>22/12/2022 |          |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                     |                                  |                                          |          |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                     |                                  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |          |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 19/08/2024 às 09:05:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

DOCUMENTO EMITIDO PELA INTERNET

| DADOS DA EMPRESA                                                            |                            |                                             |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA |                            | TIPO JURÍDICO<br>LIMITADA UNIPESSOAL (M.E.) |                                    |
| NIRE<br>35260456178                                                         | CNPJ<br>48.962.271/0001-54 | NÚMERO DO ARQUIVAMENTO<br>35260456178       | DATA DO ARQUIVAMENTO<br>22/12/2022 |

| DADOS DA CERTIDÃO               |                               |                                 |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| DATA DE EXPEDIÇÃO<br>23/12/2022 | HORA DE EXPEDIÇÃO<br>10:04:14 | CÓDIGO DE CONTROLE<br>187305412 |

AUTENTICIDADE DO PRESENTE DOCUMENTO, BEM COMO O ARQUIVO NA FORMA ELETRÔNICA PODEM SER VERIFICADOS NO ENDEREÇO [WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR](http://WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR)

ESTA CÓPIA FOI AUTENTICADA DIGITALMENTE E ASSINADA EM 23/12/2022 PELA SECRETÁRIA GERAL DA JUCESP – GISELA SIMIEMA CESCHIN, CONFORME ART. 1º DA MP2200-2 DE 24/08/2001, QUE INSTITUI A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRAS – ICP BRASIL, EM VIGOR CONSOANTE E.C Nº32 DE 11/09/2001 M- ART.2º.

ART 1º. FICA INSTITUÍDA A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA – ICP BRASIL, PARA GARANTIR AUTENTICIDADE, INTEGRIDADE E VALIDADE JURÍDICA DE DOCUMENTOS EM FORMA ELETRÔNICA, DAS APLICAÇÕES DE SUPORTE E DAS APLICAÇÕES HABILITADAS QUE UTILIZEM CERTIFICADOS DIGITAIS, BEM COMO A REALIZAÇÃO DE TRANSAÇÕES ELETRÔNICAS SEGURAS.



Certifico o registro da constituição sob o NIRE nº 35260456178 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SPP2231374469. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCHIN – Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesp-online.sp.gov.br](http://www.jucesp-online.sp.gov.br).

## Requerimento Capa

| SEQ. DOC |
|----------|
| 01       |
| 01       |

## Protocolo Redesim

SPP2231374469



## DADOS CADASTRAIS

|                                                                                                                                           |                                        |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ATO(S)<br>Constituição Normal; Enquadramento de Microempresa - ME                                                                         |                                        |                                                      |
| NOME EMPRESARIAL<br>PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA                                                               |                                        | PORTE<br>ME                                          |
| LOGRADOURO<br>RUA REPUBLICA DO IRAQUE                                                                                                     |                                        | NÚMERO<br>40                                         |
| COMPLEMENTO<br>CONJ COM 405                                                                                                               | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM OSWALDO CRUZ | CEP<br>12216540                                      |
| MUNICÍPIO<br>SÃO JOSÉ DOS CAMPOS                                                                                                          |                                        | UF<br>SP                                             |
| E-MAIL<br>SOCIETARIO@GENER.COM.BR                                                                                                         |                                        | TELEFONE                                             |
| NÚMERO EXIGÊNCIA (S)<br>SEM EXIGÊNCIA ANTERIOR                                                                                            | CNPJ - SEDE                            | NIRE - SEDE                                          |
| IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO/ASSINANTE DO REQUERIMENTO CAPA<br>NOME: JOSE RODOLFO MOREIRA - Responsável<br>DATA ASSINATURA:<br>ASSINATURA: |                                        | VALORES RECOLHIDOS<br>DARE R\$ 182,23<br>DARF Isento |

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO REQUERIMENTO/PROCESSO SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE.

## PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (INCLUSIVE VERSO)

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| CARIMBO PROTOCOLO | OBSERVAÇÕES: |
|-------------------|--------------|

DOCUMENTOS NÃO RETIRADOS EM ATÉ 90 DIAS DA DISPONIBILIDADE SERÃO DESCARTADOS - ART. 57, §5º, DECRETO 1.800/96

21/12/2022

Página 1 de 1



**ATO CONSTITUTIVO DE SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL  
PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HIGIENE LTDA**

**RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA**, brasileira, natural de Cachoeira Dourada/GO, casada sob o Regime de Comunhão Parcial de Bens, empresária, nascida em 22/03/1992, portadora da Cédula de Identidade RG sob nº 47.995.949-3 SSP/SP e CPF/MF nº 413.573.508-80, residente e domiciliada na Avenida Pedro Friggi, nº 3100 Bl 17 Apto 23, Cidade Vista Verde, São José dos Campos/SP, CEP: 12223-430.

Pelo presente instrumento particular tem entre si justo e contratado a **CONSTITUIÇÃO** de uma Sociedade Limitada Unipessoal que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e nas omissões pela legislação específica que disciplina essa forma societária.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA DENOMINAÇÃO**

A sociedade, constituída sob a forma de sociedade limitada unipessoal, adotará o nome empresarial de **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HIGIENE LTDA** e adota o nome fantasia “**PROMAX DISTRIBUIDORA**” que será regida por este instrumento de constituição.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA SEDE SOCIAL**

A sociedade limitada unipessoal terá sua sede na **RUA REPÚBLICA DO IRAQUE, Nº 40 CONJUNTO COM 405, JARDIM OSWALDO CRUZ, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, CEP: 12216-540.**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO OBJETO SOCIAL**

O objeto social da empresa será: **Comércio de artigos médicos e ortopédicos, de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, de artigos de cama, mesa e banho, de produtos saneantes domissanitários, de artigos de papelaria, de artigos esportivos, de equipamentos e suprimentos de informática, e de artigos de uso pessoal e doméstico.**

**CLÁUSULA QUARTA – DA DURAÇÃO**

A empresa iniciará suas atividades na data da assinatura deste contrato e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA QUINTA – DO CAPITAL SOCIAL**

O capital social é na importância de **R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais)** divididos em 100.000 (Cem Mil) quotas de **R\$ 1,00 (Um Real)**, totalmente integralizado em moeda corrente do país.

**Parágrafo Primeiro** – A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações sociais, respondendo, no entanto, pela integralização do capital social.

**Parágrafo Segundo** – Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

**CLÁUSULA SEXTA – DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da sociedade limitada unipessoal caberá a sócia **RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA**, com poderes e atribuições de representá-lo ativa e passivamente, com juízo ou fora dele, em todos os atos e termos da via mercantil, autorizado o uso do nome empresarial, vedada, 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.

**Parágrafo Primeiro** – A sócia administradora compete o uso da firma e a representação da sociedade, podendo para tanto realizar todos os atos necessários ou convenientes para gerenciar, dirigir e orientar os negócios da sociedade e os assuntos relacionados à mesma, podendo abrir, encerrar e movimentar contas bancárias, assumir obrigações, assinar e celebrar contratos, firmar compromissos profissionais de âmbito nacional ou internacional, confessar dívidas, fazer acordos, transigir, renunciar, desistir, adquirir, alienar e onerar bens imóveis, representar a sociedade perante terceiros, no Brasil ou no exterior e perante repartições públicas federais, estaduais, e municipais, autarquias, sociedades de economia mista, estabelecimentos bancários, instituições financeiras, Caixas Econômicas, e respectivas agências, filiais, sucursais ou correspondentes, bem como para representar a sociedade ativa e passivamente, em juízo e fora dele, podendo ainda, constituir mandatários e outorgar procurações com poderes específicos.

**Geon Contabilidade | Matriz São José dos Campos-SP**  
3003-6974 | atendimento@gener.com.br | www.geondigital.com.br

**Parágrafo Segundo** – Faculta-se a sócia administradora, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificados no Instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que, no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRÓ-LABORE

A sócia administradora, poderá fixar uma retirada mensal, a título de "Pró-Labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

#### CLÁUSULA OITAVA – DO DESIMPEDIMENTO

A sócia administradora declara sob as penas da lei, não estar incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que a impeça de exercer a administração da sociedade em virtude de condenação criminal, nem está sendo processada nem condenada em crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo e a fé pública ou a propriedade.

#### CLÁUSULA NONA – DA ABERTURA DE FILIAIS

Esta sociedade poderá a qualquer tempo, abrir e encerrar filiais, agências e escritórios, em qualquer parte do território nacional ou no exterior mediante alteração contratual assinada pela sócia.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – DO EXERCÍCIO SOCIAL E BALANÇO PATRIMONIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será procedido à elaboração do Inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo a sócia, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Único** – Fica a sociedade limitada unipessoal autorizada a levantar balanços ou balancetes intermediários em qualquer período do ano calendário, observadas as disposições legais, podendo inclusive, distribuir os resultados se houver e se for de interesse do titular, inclusive a obrigação da reposição dos lucros, se os mesmos forem distribuídos com prejuízo do capital.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESOLUÇÃO DAS QUOTAS DA SÓCIA EM RELAÇÃO À SOCIEDADE

Falecendo ou interditado a sócia, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e/ou sucessores do incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

A Sociedade poderá ser dissolvida por iniciativa da sócia, que, nessa hipótese, realizará diretamente a liquidação ou indicará um liquidante, ditando-lhe a forma de liquidação. Solvidas as dívidas e extintas as obrigações da sociedade, o patrimônio remanescente será integralmente incorporado ao patrimônio do titular.

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – FORO DE ELEIÇÃO

Fica eleito o foro da Comarca de São José dos Campos/SP, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do presente deste contrato, com exclusão de qualquer outro, seja qual for ou vier a ser o futuro domicílio do titular.

E, por estar assim, justo e contratado, assina o presente instrumento.

São José dos Campos/SP, 20 de Dezembro de 2022.

g ub  
Documento assinado digitalmente  
RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA  
Data: 21/12/2022 11:35:35-0300  
Verifique em <https://verificador.ju.br>

Geon Contabilidade | Matriz São José dos Campos-SP  
3003-6974 | atendimento@gener.com.br | www.geondigital.com.br

525  
\$



**DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**  
**À Junta Comercial do Estado de São Paulo**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |               |                   |               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-------------------|---------------|----|
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |               |                   |               |    |
| RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |               |                   |               |    |
| NACIONALIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |               | ESTADO CIVIL      |               |    |
| BRASILEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |               | Casado (a)        |               |    |
| CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COR OU RAÇA               | IDENTIFICAÇÃO | DATA DE EXPEDIÇÃO | ÓRGÃO EMISSOR | UF |
| 41357350880                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sem Declaração            | 479959493     | 12/05/2011        | SSP           | SP |
| DOMICILIADO (A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |               |                   | NÚMERO        |    |
| PEDRO FRIGGI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |               |                   | 3100          |    |
| BAIRRO / DISTRITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |               |                   | CEP           |    |
| CIDADE VISTA VERDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |               |                   | 12223430      |    |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |               |                   |               |    |
| BLOCO 17 APT 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |               |                   |               |    |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |               |                   | UF            |    |
| São José dos Campos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |               |                   | SP            |    |
| Declara, sob as penas da lei, que não está impedido, por lei especial, de exercer a administração da sociedade e nem condenado ou sob efeitos de condenação, 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade. |                           |               |                   |               |    |
| NOME E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIO/DIRETORES/ADMINISTRADORES OU REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |               |                   |               |    |
| LOCALIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | São José dos Campos       |               | DATA              | 21/12/2022    |    |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA |               | ASSINATURA        |               |    |



Documento assinado digitalmente  
RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA  
Data: 21/12/2022 11:37:01-0300  
Verifique em <https://verificador.jtb.br>





## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - ME

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NIRE                                                                                                                                               |
| PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |
| DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                    |
| Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial Do Estado de São Paulo,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |
| A Sociedade PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, estabelecida na RUA REPUBLICA DO IRAQUE, 40 CONJ COM 405 - Bairro: JARDIM OSWALDO CRUZ, São José dos Campos - SP CEP 12216540, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de Microempresa, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006. |                                                                                                                                                    |
| LOCALIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DATA                                                                                                                                               |
| São José dos Campos - SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 21/12/2022                                                                                                                                         |
| NOME E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIOS/DIRETORES/ADMINISTRADORES OU REPRESENTANTE LEGAL*                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ASSINATURA                                                                                                                                         |
| RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA (Sócio-Administrador).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Documento assinado digitalmente<br>gov.br<br>RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA<br>Data: 21/12/2022 11:16:32-0300<br>Verifique em https://verificador.itibv |

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO REQUERIMENTO/PROCESSO SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE.



Certifico o registro da constituição sob o NIRE nº 35260456178 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SPP2231374469. Autenticação, validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCINI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCINI - Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Copia do Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



### DECLARAÇÃO

Eu, RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA, portador do Documento de Identificação nº 479959493, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF sob nº 41357350880, na qualidade de titular, sócio ou responsável legal da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, DECLARO estar ciente que o ESTABELECIMENTO situado no(a) RUA REPUBLICA DO IRAQUE, 40 CONJ COM 405 - Bairro: JARDIM OSWALDO CRUZ, São José dos Campos - SP CEP 12216540, NÃO PODERÁ EXERCER suas atividades sem que obtenha o parecer municipal sobre a viabilidade de sua instalação e funcionamento no local indicado, conforme diretrizes estabelecidas na legislação de uso e ocupação do solo, posturas municipais e restrições das áreas de proteção ambiental, nos termos do art. 24, §2 do Decreto Estadual nº 55.660/2010 e sem que tenha um CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO VÁLIDO, obtido pelo sistema Via Rápida Empresa - Módulo de Licenciamento Estadual.

Declaro ainda estar ciente que qualquer alteração no endereço do estabelecimento, em sua atividade ou grupo de atividades, ou em qualquer outra das condições determinantes à expedição do Certificado de Licenciamento Integrado, implica na perda de sua validade, assumindo, desde o momento da alteração, a obrigação de renová-lo.

Por fim, declaro estar ciente que a emissão do Certificado de Licenciamento Integrado poderá ser solicitada por representante legal devidamente habilitado, presencialmente e no ato da retirada das certidões relativas ao registro empresarial na Prefeitura, ou pelo titular, sócio, ou contabilista vinculado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) diretamente no site da Jucesp, através do módulo de licenciamento, mediante uso da respectiva certificação digital.



Documento assinado digitalmente  
RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA  
Data: 21/12/2022 11:39:56-0300  
Verifique em <https://verificador.ju.br>

RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA (Sócio-Administrador)  
479959493



Certifico o registro da constituição sob o NIRE nº 35260450178 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SP2231374469. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCHIN – Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesp.sp.gov.br](http://www.jucesp.sp.gov.br).



### DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu JOSE RODOLFO MOREIRA com inscrição ativa na(o) Conselho Regional de Contabilidade de São Paulo sob o nº 1SP258373, expedida em 02/07/2008, inscrito no CPF nº 33332936840, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

Documentos apresentados:

Arquivo de Constituição Normal

Arquivo de Outros (Docs, privados)

São Paulo, 21/12/2022.

JOSE RODOLFO MOREIRA



Certifico o registro de constituição sob o NIRE nº 35260456178 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SPP2231374469. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número de mesmo. GISELA SIMIEMA CESCINI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCINI - Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



## TERMO DE ANÁLISE E DECISÃO.

Defiro a (s) solicitação (ões), sob o (s) protocolo (s) SPP2231374469 de Constituição Normal da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA.

Assina o presente termo de decisão, mediante certificado digital, o Julgador Barbara Ivy Belmont Alentejo.

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 22/12/2022.

Barbara Ivy Belmont Alentejo, CPF: 35536166875

*Este documento foi assinado digitalmente por Barbara Ivy Belmont Alentejo e é parte integrante sob o protocolo Nº SPP2231374469.*

22/12/2022

Página 1 de 1



Certifico o registro de constituição sob o NIRE nº 35260456178 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SPP2231374469. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



## **TÉRMO DE AUTENTICAÇÃO E REGISTRO**

Certifico que a constituição e enquadramento Microempresa, assinado digitalmente, da empresa **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA**, e protocolado sob o número **SPP2231374469** em **22/12/2022**, encontra-se registrado na Jucesp, sob o NIRE da matriz **35260456178**.

Assina o registro, mediante certificado digital, o(a) Secretário(a)-Geral – Gisela Simiema Ceschin.

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo na forma eletrônica poderão ser verificados no sítio eletrônico: [www.jucesp.sp.gov.br](http://www.jucesp.sp.gov.br), mediante a indicação do número de autenticidade disponível na capa da certidão de inteiro teor.

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 22/12/2022.

Gisela Simiema Ceschin, CPF: 31134372884

*Este documento foi assinado digitalmente por Gisela Simiema Ceschin e é parte integrante sob o protocolo Nº SPP2231374469.*

22/12/2022 Página 1 de 1



Certifico o registro de constituição sob o NIRE nº 35260456178 em 22/12/2022 da empresa **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA**, protocolado sob o nº **SPP2231374469**. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo, **GISELA SIMIEMA CESCHIN** - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por **GISELA SIMIEMA CESCHIN** – Secretária Geral. Autenticação: 167305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



## PROTOCOLO DE ASSINATURAS

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma VRE Digital.

Os nomes indicados para assinatura, bem como seus status em 20/12/2022 são:

| Nome Completo                            | CPF         | Data e hora    | Certificado                  |
|------------------------------------------|-------------|----------------|------------------------------|
| <b>Capa - Contrato - Declarações.pdf</b> |             |                |                              |
| JOSE RODOLFO RODRIGUEZ MOREIRA           | 33332936840 | 21/12/22 14:07 | AC DOCCLOUD RFB v2 / PDF-1.7 |

### Documentos de Identificação.pdf

|                                |             |                |                              |
|--------------------------------|-------------|----------------|------------------------------|
| JOSE RODOLFO RODRIGUEZ MOREIRA | 33332936840 | 21/12/22 14:07 | AC DOCCLOUD RFB v2 / PDF-1.4 |
|--------------------------------|-------------|----------------|------------------------------|

### Arquivo de Declaração de Autenticidade.pdf

|                                |             |                |                              |
|--------------------------------|-------------|----------------|------------------------------|
| JOSE RODOLFO RODRIGUEZ MOREIRA | 33332936840 | 21/12/22 14:07 | AC DOCCLOUD RFB v2 / PDF-1.4 |
|--------------------------------|-------------|----------------|------------------------------|

Este documento é referência das assinaturas eletrônicas realizada nas documentações do protocolo Nº SPP2231374469



Certifico o registro da constituição sob o NIRE nº 35260450178 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SPP2231374469. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo, GISELA SIMIEMA CESCINI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCINI - Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).

531  
\$

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

CERTIFICAMOS QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE [WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR](http://WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR), MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

| EMPRESA                                                 |                     |                         |                       |                     |        |                            |  |
|---------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|--------|----------------------------|--|
| NIRE                                                    | REGISTRO            | DATA DA CONSTITUIÇÃO    | INÍCIO DAS ATIVIDADES | PRAZO DE DURAÇÃO    |        |                            |  |
| 35260456178                                             |                     | 22/12/2022              | 20/12/2022            | PRAZO INDETERMINADO |        |                            |  |
| NOME COMERCIAL                                          |                     |                         |                       |                     |        | TIPO JURÍDICO              |  |
| PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA |                     |                         |                       |                     |        | LIMITADA UNIPessoal (M.E.) |  |
| CNPJ                                                    |                     | ENDEREÇO                |                       |                     | NÚMERO | COMPLEMENTO                |  |
| 48.962.271/0001-54                                      |                     | RUA REPUBLICA DO IRAQUE |                       |                     | 40     | CONJ COM 405               |  |
| BARRIO                                                  | MUNICÍPIO           |                         | UF                    | CEP                 | MOEDA  | VALOR CAPITAL              |  |
| JARDIM OSWALDO CRUZ                                     | SAO JOSE DOS CAMPOS |                         | SP                    | 12216-540           | R\$    | 100.000,00                 |  |

| OBJETO SOCIAL                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS                                   |
| COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA         |
| COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE |
| COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA                                            |
| COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO                                   |

| SÓCIO E ADMINISTRADOR     |                       |  |  |        |             |                  |
|---------------------------|-----------------------|--|--|--------|-------------|------------------|
| NOME                      |                       |  |  |        |             |                  |
| RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA |                       |  |  |        |             |                  |
| ENDEREÇO                  |                       |  |  | NÚMERO | COMPLEMENTO |                  |
| AVENIDA PEDRO FRIGGI      |                       |  |  | 3100   | BLOCO 17    |                  |
| BARRIO                    | MUNICÍPIO             |  |  | UF     | CEP         | RG               |
| CIDADE VISTA VERDE        | SAO JOSE DOS CAMPOS   |  |  | SP     | 12223-430   | 479959493        |
| CPF                       | CARGO                 |  |  |        |             | QUANTIDADE COTAS |
| 413.573.508-80            | SÓCIO E ADMINISTRADOR |  |  |        |             | 100.000,00       |

| ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| NÃO CONSTAM EM NOSSOS REGISTROS ARQUIVAMENTOS POSTERIORES À DATA DE CONSTITUIÇÃO |

|                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35260456178<br>DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 19/08/2024 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Certidão Simplificada. Documento certificado por MARIA CRISTINA FREI, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal



documento  
assinado  
digitalmente

www.jucesp-online.sp.gov.br sob o número de autenticidade 245213423, segunda-feira, 19 de agosto de 2024 às 10:35:39.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por THALIA RIBEIRO DE SOUSA, em segunda-feira, 23 de maio de 2023-15:18:16 GMT-03:00, CNS: 04.043-6 - CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS DE BH/MG, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GONÇALVES DA SILVA

8300-6

PROIBIDO PLASTIFICAR

COLEGAR DIREITO

Assinatura em tinta

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

47.995.949-3

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/MAI/2011

RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA

IRANILDO ALVES DE OLIVEIRA

NILVA TÂNIA OLIVEIRA

CACHOEIRA DOURADA - GO 22/MAR/1992

ITUMBIARA - GO

CACHOEIRA DOURADA

CN: LV.A8 / FLS.45V / N.006872

CNF 413573508/80

1º OFÍCIO DE NOTAS

1º HORIZONTE - MG



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por THALIA RIBEIRO DE SOUSA, em segunda-feira, 23 de janeiro de 2023 15:18:16 GMT-03:00, CNS: 04.043-6 - CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS DE BH/MG, nos termos da medida provisória N. 2.200-0 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



## MANIFESTO

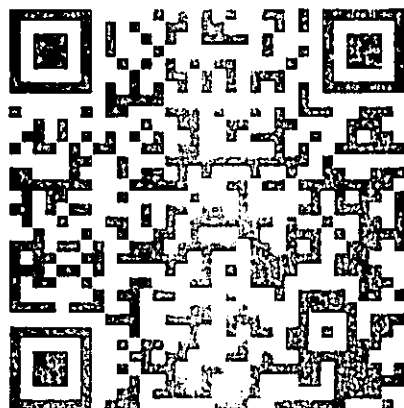
DATA: 23/01/2023

Autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico  
[www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade).

Os atos notariais eletrônicos reputam-se autênticos e detentores de fé pública, como previsto na legislação processual, Art. 16 do Provimento 100 do CNJ. O nome do responsável pelo ato, encontra-se nos termos verticais da referida autenticação.

Belo Horizonte, na data da assinatura digital supra.

SELO DE CONSULTA, ESCANEIE:



PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

**1º Primeiro**  
Ofício de Notas  
Belo Horizonte

SELO DE CONSULTA: GRS1829  
CODIGO SEGURANÇA: 2014.3914.0589.1226

Quantidade de atos praticados: 2 (21/10/22)  
Atos praticados por: Thalia Ribeiro de Sousa - Escrevente  
Emel: 17.42.773; 5,13 Vr. Total: 22.60 ISSQ: 0,00  
Consulte a validade deste selo no site:  
<http://www.tjmg.jus.br>



Rua Goiás, 285 Centro Belo Horizonte / MG - CEP: 30190-030

Tel.: (31) 3222-0584 / WhatsApp: (31) 9 8609-0972 - [primeiro@primeirodenotas.com.br](mailto:primeiro@primeirodenotas.com.br)



CERTIFICADO DIGITAL  
[primeirodenotas.com.br](http://primeirodenotas.com.br)



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA  
CNPJ: 48.962.271/0001-54

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:54:32 do dia 24/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/12/2024.

Código de controle da certidão: 15EF.1184.55BF.54EF

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.962.271

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 59862945

Data e hora da emissão 19/08/2024 09:22:16

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado  
de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.962.271/0001-54

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24040018469-70

Data e hora da emissão 01/04/2024 10:53:44

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS  
COORDENADORIA TRIBUTÁRIA MOBILIÁRIA

**CERTIDÃO DE DÉBITOS MUNICIPAIS, TRIBUTOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS**

CERTIFICA E DÁ FÉ, que não consta(m) até presente data, débito(s) relativo(s) a Tributo(s) e Multa(s), que onere(m) o nome de **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA** CNPJ:48.962.271/0001-54 na Inscrição nº 443740. Fica, entretanto, assegurado ao Município, o direito de cobrança de qualquer débito que seja apurado posteriormente, sujeitando-se ainda o contribuinte, se for o caso, as penalidades cabíveis e previstas em Lei.

Obs: CERTIDÃO NEGATIVA.

Esta certidão não abrange o(s) débito(s) imobiliário(s), em nome de terceiros, eventualmente existente(s) no imóvel onde está estabelecido a empresa, devendo, se necessário, ser requerida em separado.

Certidão concedida no dia 23/05/2024 às 13:58:19.

Valido até: 19/11/2024

Chave para validação: 7G5F4P3P7B39435

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da Prefeitura Municipal, na internet, no endereço <http://www.sjc.sp.gov.br>.

A presente certidão foi emitida pelo site <http://www.sjc.sp.gov.br>, através do sistema informatizado da PMSJC, nos termos do Decreto 10.951/03 de 24 de abril de 2003.

Certidão Expedida Gratuitamente.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 48.962.271/0001-54  
**Razão Social:** PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA  
**Endereço:** R REPUBLICA DO IRAQUE 40 CONJ COM 405 / JARDIM OSWALDO CRUZ /  
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP / 12216-540

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

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

**Validade:** 06/09/2024 a 05/10/2024

**Certificação Número:** 2024090621215985769917

**Informação obtida em:** 09/09/2024 14:31:23

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



19/08/2024

0078724403

340  
8

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

CERTIDÃO Nº: 3961492

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 18/08/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA**, CNPJ: 48.962.271/0001-54, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 19 de agosto de 2024.

PEDIDO Nº:

0078724403





# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Validade: 03/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certidão emitida gratuitamente.

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

542  
S



**Prefeitura Municipal de Miracatu**  
Av. Dona Evarista de Castro Ferreira, 360- Centro - Miracatu SP  
CEP 11850-000 - Telefone: (13) 3847-7000  
[www.miracatu.sp.gov.br](http://www.miracatu.sp.gov.br) – CNPJ nº 46.583.654/0001-96

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 48.962.271/0001-54, estabelecida na Rua República do Iraque, nº 40, Sala 405, Jardim Oswaldo Cruz, São José dos Campos/SP, com CEP 12216-540, realizou para a Prefeitura do Município de Miracatu, inscrita no CNPJ nº 46.583.654/0001-96, localizada com sede na a Av. Dona Evarista de Castro Ferreira, nº 360 – Centro – Miracatu/SP, a **AQUISIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**, força do contrato nº 091/2021, firmado em 14 de maio de 2024, em função do previsto na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2024, conforme especificações e quantidade abaixo discriminadas:

**OBJETO E CARACTERÍSTICAS PRINCIPAIS DO CONTRATO:**

| ITEM | QTD. | UND. | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                               | MARCA   |
|------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 01   | 2000 | KIT  | ESTOJO INDIVIDUAL DE HIGIENE BUCAL INFANTIL, COMPOSTO POR: 01 ESTOJO EM POLIPROPILENO; 01 ESCOVA DENTAL DE CABEÇA PEQUENA; 01 GEL DENTAL INFANTIL DE 50G; 01 FIO DENTAL | PRÓPRIA |

Atestamos ainda, que os itens atende padrões técnicos e ditames do edital e contrato firmado, não existindo nada que desabone a referida empresa.

Miracatu, 16 de julho de 2024.

**Julie Moraes Silva**  
Diretora do Departamento de Educação  
CPF: 388.624.358-35

Assinado por 1 pessoa: JULIE MORAES SILVA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://miracatu.1doc.com.br/verificacao/9658-DF0C-2FC3-BBF9> e informe o código 9658-DF0C-2FC3-BBF9





Via Rápida Empresa - VRE  
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO  
JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo



Prefeitura do Município de São José  
dos Campos

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento foi expedido com base no Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 e produz todos os efeitos legais para autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas.
7. Todas as licenças de funcionamento dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, bem como do município, se conveniado à REDESIM, estarão contidas neste Certificado. Portanto, não é necessária apresentação de Alvará complementar a este documento.

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTES DOCUMENTO:

PROTOCOLO/NÚMERO NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

SPP2231374469

2956395

DATA DA SOLICITAÇÃO

06/12/2023

DATA DE VALIDADE

27/10/2025



DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL

PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA

NATUREZA JURÍDICA

Sociedade Empresária Limitada

A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?

Sim

FORMA DE ATUAÇÃO

Estabelecimento Fixo

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

RUA República do Iraque, 40 CONJUNTO COM 405

Jardim Oswaldo Cruz, São José dos Campos - SP CEP: 12216540

CNPJ

48.962.271/0001-54

Inscrição Municipal

443740

544  
D

**DADOS DA EMPRESA**

ÁREA DO ESTABELECIMENTO 77.33

ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) 77.33  
(M²)

**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

4755503 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho

4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

4761003 - Comércio varejista de artigos de papelaria

4763602 - Comércio varejista de artigos esportivos

4759899 - Comércio varejista de outros artigos de uso doméstico não especificados anteriormente

4789099 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

**ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS**

Sede

**ANÁLISE DE VIABILIDADE**

**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL

DATA DE EMISSÃO: 16/12/2022

TIPO DO IMÓVEL: Número IPTU: 30007000140026

**RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:**

CNAE:

4773-3/00-Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Atividade Estabelecimento:

Sim

» Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

» Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

» Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

CNAE:

4772-5/00-Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

Atividade Estabelecimento:

Sim

» Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

» Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar

545  
\$

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4755-5/03-Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4789-0/05-Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4761-0/03-Comércio varejista de artigos de papelaria

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4763-6/02-Comércio varejista de artigos esportivos

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4759-8/99-Comércio varejista de outros artigos de uso doméstico não especificados anteriormente

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4789-0/99-Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

**CNAE:**

4751-2/01-Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»  
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)

»  
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.

»  
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).

547  
8

# LICENCIAMENTO INTEGRADO

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária               |
| Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |            |
| DATA EMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE   |
| 08/11/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVCB 0000609257   | 27/10/2025 |
| FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |            |
| » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.                                                                                                                                                                                                                                     |                   |            |
| » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.                                                                                                                                                                                                                                     |                   |            |
| » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.                                                                                                                                                      |                   |            |
| » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis. |                   |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |              |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Secretaria do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |              |             |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÚMERO DE LICENÇA | DATA EMISSÃO | VALIDADE    |
| ISENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3411740           | 06/12/2023   | INEXISTENTE |
| FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |              |             |
| » Atividades exercidas no local: 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática                                                                                                                                                                                                                               |                   |              |             |
| » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).                                                                                                                                                                                              |                   |              |             |
| » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas. |                   |              |             |
| MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |              |             |
| » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.                                                                                                                  |                   |              |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                                                                   |
| DATA EMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                         | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE                                                                                                              |
| 06/12/2023                                                                                                                                                                                                                                           |                          | 4755-5/03<br>4759-8/99<br>4761-0/03<br>4763-6/02<br>4772-5/00<br>4773-3/00<br>4789-0/05<br>4789-0/99<br>4751-2/01 |
| FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                                                                   |
| » Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria da Agricultura e Abastecimento (SAA). |                          |                                                                                                                   |

548  
\$

Prefeitura de São José dos Campos

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4755-5/03 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4789-0/05 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4761-0/03 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4773-3/00 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4772-5/00 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4763-6/02 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4759-8/99 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4789-0/99 |

## FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 06/12/2023   |                          | 4751-2/01 |

549  
8

Prefeitura de São José dos Campos

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**PREFEITURA**

**DATA EMISSÃO**

**NÚMERO DE LICENÇA**

**VALIDADE**

06/12/2023

SPP2231374469

06/12/2026

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro que não haverá uso de mão-de-obra infantil, nos termos do Decreto nº 10.995/2003.