



# Compras e Licitações SMS

19604-23-PAT-SMS

Cód. verificador n6jeijja

Protocolado em 28/06/2023

Status em Trâmite

| Histórico                                                                                         | Documentos                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <div>Processo criado</div> <div>28/06/2023 09:47:29</div>                                         | saude compras                  |
| <div>Processo encaminhado para 10.06.02. Ger. de Suprimentos</div> <div>28/06/2023 09:47:30</div> | Desconhecido/Evento Automático |





**PORTARIA Nº 4.655, DE 2 DE SETEMBRO DE 2022.**

**Dispõe sobre a nomeação de servidores para exercerem as funções de Agente de Contratação e Pregoeiro da Secretaria Municipal de Saúde.**

O Prefeito do Município de Patos de Minas, no uso das atribuições que lhe confere a alínea “a” do inc. III do art. 30 da Lei Orgânica Municipal,

Considerando o art. 8º da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que “dispõe sobre a nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos” estabelece que as licitações deverão ser conduzidas por agentes de contratação e pregoeiros, a serem designados pela autoridade competente, entre servidores efetivos do Quadro de Pessoal da administração municipal;

Considerando a necessidade de designar servidores efetivos para o exercício das referidas funções;

Considerando o disposto no Processo Administrativo Digital nº 25.314, de 1º de setembro de 2022;

**R E S O L V E:**

Art. 1º Ficam designados para exercerem as funções de Agente de Contratação e Pregoeiro, nos processos licitatórios referentes a aquisição de produtos e serviços específicos da área de saúde e instaurados de acordo com a Lei nº 14.133, de 2021, os seguintes servidores:

- I – Bruna Alves Nunes;
- II – Carla Fernandes Braga;
- III – Débora Gomes de Almeida;
- IV – Eunice Silvério da Cruz Rosa;
- V – Ismael Antônio Barbosa;
- VI – Jôse Alice Caixeta;
- VII – Keila Machado dos Reis Vieira;
- VIII – Mariana Gonçalves da Costa;
- IX – Rosana Maria Silva Costa;
- X – Rosilene Maria de Sousa;
- XI – Xanina Rafaela de Faria Araújo.

Art. 2º O Agente de Contratação designado nos processos licitatórios instaurados com fundamento na Lei nº 14.133, de 2021, possui as seguintes atribuições:

- a) tomar decisões;
- b) acompanhar o tramite da licitação;



- c) dar impulso ao procedimento licitatório; e
- d) exercer quaisquer outras atividades necessárias para o bom andamento do certame até a sua homologação.

Art. 3º Fica revogada a Portaria nº 4.568, de 4 de novembro de 2021.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Prefeitura Municipal de Patos de Minas, 2 de setembro de 2022.

Luís Eduardo Falcão Ferreira  
Prefeito Municipal

Paulo Henrique Rabelo da Silveira  
Procurador-Geral do Município





Tipo de Requisição Compras e Serviços  
Órgão Requirente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Requirente Final COORDENAÇÃO DO PSF/PACS - ATENÇÃO BÁSICA (SMS)  
Solicitação de Despesa 1159 / 2023 - 1 Programa de Trabalho 10 301 0010 2 0495 Nº de Itens Solicitados 1  
Código de Despesa 3 3 90 39 Tipo de Despesa Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos  
Dotação 4.433 Fonte Recursos 1-500-0-0-Recursos Não Vinculados de Impostos  
CO

| Item   | Descrição do Material / Serviço                                                                                  | Un. | Quantidade. | Valor Unitário | Valor Total   |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|----------------|---------------|
| 32.335 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONserto/MANUTENÇÃO/REVISÃO DE IMPRESSORA, CONFORME QUANTIDADE, MARCA E MODELO EM ANEXO. | SV  | 1,000       | 380,000        | 380,000       |
|        |                                                                                                                  |     |             | <b>Total</b>   | <b>380,00</b> |

Local de Entrega

Qtde Parcelas 1

Justificativa

SERVIÇO DE CONserto DE IMPRESSORA, INCLUINDO PEÇAS, PATRIMÔNIO Nº 86259, TENDO EM VISTA QUE ESTE EQUIPAMENTO É ESSENCIAL PARA ANDAMENTO DO TRABALHO EXECUTADO PELA DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA.

Os Produtos / Serviços constantes desta Requisição estão previstos no Orçamento Vigente e há saldo orçamento para cobrir a despesa.

Convênio:

Solicitado em



Carimbo/Assinatura

Ordenador da Despesa



Secretário  
Carimbo/Assinatura



**DECLARAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E**  
**FINANCEIRA**

Declaro, para os devidos fins que há disponibilidade de recursos orçamentários e financeiros de acordo com a Lei Orçamentária Anual, bem como compatibilidade com o Plano Plurianual – PPA e a Lei de Diretrizes Orçamentárias, nos termos da Lei de Responsabilidade Fiscal, que assegurem as obrigações referentes à compra constante na solicitação de compras, em anexo, na dotação e fontes nela informada, e, nos exercícios seguintes, correrá a conta das dotações orçamentárias próprias, para atender as despesas da mesma natureza. O valor total da contratação é de R\$ 380,00 (Trezentos e oitenta reais).

Declaro ainda, que o cronograma de pagamentos das despesas aqui contraídas é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento.

| Solicitação de Despesa | Dotação | Fontes                  | Valor / 2023      |
|------------------------|---------|-------------------------|-------------------|
| 1159/2023              | 4.433   | 01 - 0500 - 0000 - 0000 | R\$ 380,00        |
| <b>TOTAL</b>           |         |                         | <b>R\$ 380,00</b> |

ASSINADO DIGITALMENTE  
**FABIANA MALLUNYA DORNELLES**  
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



---

Fabiana Mallunya Dorneles  
CPF: 063.533.186-18

ASSINADO DIGITALMENTE  
**ANA CAROLINA MAGALHAES CAIXETA**  
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



---

Ana Carolina Magalhães Caixeta  
CPF: 094.334.186-89



**PREFEITURA DE PATOS DE MINAS**  
**SAÚDE**

## **JUSTIFICATIVA – SD 1159/2023**

Referente à Solicitação de Despesas nº 1159/2023 – Serviço de conserto de impressora Patrimônio nº 86.259, incluindo peças, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica da Secretaria Municipal de Saúde, informamos:

- é inviável realizar orçamentos em outras empresas, uma vez que serviços desta natureza exigem que a empresa desloque funcionários até a Secretaria Municipal de Saúde para mover a impressora até a empresa para que seja desmontada e examinada para levantamento de peças a serem utilizadas e serviços a serem executados;

- o conserto deverá ser realizado com urgência, pois a impressora é imprescindível para realização dos trabalhos do setor. Não há como substituir o equipamento ou outros meios mais vantajosos para o município de se conseguir uma impressora para ser utilizada na Diretoria de Atenção Básica da Secretaria Municipal de Saúde.

Atenciosamente,

**SERPRO**  
 Assinado digitalmente por:  
 EUNICE SILVERIO DA CRUZ ROSA  
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:  
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

**EUNICE SILVÉRIO DA CRUZ ROSA**  
 Diretora de Orçamento e Finanças

**TERMO DE REFERÊNCIA****1. DO OBJETO, NATUREZA, QUANTITATIVO, PRAZO DO CONTRATO E PRORROGAÇÃO**

- 1.1. Contratação de empresa especializada para serviço de conserto de impressora, incluindo peças, patrimônio nº 86259, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica.
- 1.2. As prestações dos serviços deverão ser executadas conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

| ITEM               | DESCRIÇÃO/<br>ESPECIFICAÇÃO                                                                                      | Unidade | Quant | Valor Unitário<br>Máximo Aceitável | Valor Total<br>Máximo Aceitável |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|------------------------------------|---------------------------------|
| 32.355             | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONserto/MANUTENÇÃO/REVISÃO DE IMPRESSORA, CONFORME QUANTIDADE, MARCA E MODELO EM ANEXO. | SV      | 1     | R\$ 380,00                         | R\$ 380,00                      |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                                                                                                  |         |       |                                    | R\$ 380,00                      |

- 1.3. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 2021.
- 1.4. A razão da escolha do fornecedor foi por ser o que mais rapidamente se dispôs a fazer o orçamento, uma vez que para tal é necessário a disposição de funcionários e para passar a cotação é necessário abrir a impressora, estes processos por si só já geram custos à empresa.
- 1.5. A execução do serviço deverá ocorrer em até 10 (dez) dias, contados da autorização de fornecimento.
- 1.6. O custo estimado total da contratação é de R\$ 380,00 (trezentos e oitenta) conforme apresentado na tabela acima.

**2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

O serviço de conserto da impressora é necessário tendo em vista que o equipamento é essencial para impressão do alto volume de documentos utilizados na Diretoria de Atenção Básica de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde.

Classe/Grupo: NÃO FOI PREVISTO NO PCA 2023, porém o conserto deverá ser realizado com urgência, pois a impressora é imprescindível para realização dos trabalhos do setor. Não há como substituir o equipamento ou outros meios mais vantajosos para o município de se conseguir uma impressora para ser utilizada na Diretoria de Atenção Básica da Secretaria Municipal de Saúde.

**3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO**

A solução escolhida atente plenamente as necessidades do órgão, com a vantagem de permitir a melhor adequação dos serviços às efetivas necessidades da Secretaria de Saúde.

| ITEM               | DESCRIÇÃO/<br>ESPECIFICAÇÃO                                                                                      | Unidade | Quant | Valor<br>Máximo<br>Aceitável | Valor<br>Máximo<br>Aceitável | Total      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|------------------------------|------------------------------|------------|
| 32.355             | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONserto/MANUTENÇÃO/REVISÃO DE IMPRESSORA, CONFORME QUANTIDADE, MARCA E MODELO EM ANEXO. | SV      | 1     | R\$ 380,00                   | R\$ 380,00                   |            |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                                                                                                  |         |       |                              |                              | R\$ 380,00 |

**4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no termo de referência, assumindo como exclusivamente os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- 4.1. efetuar a prestação do serviço em perfeitas condições
- 4.2. responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- 4.3. comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da prestação dos serviços, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação

**5. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

A solicitação para a execução do serviço será feita pela Gerência de Suprimentos SMS, através da Autorização de Compras/Serviços – ACS, acompanhada ou não, por ofício devidamente assinado pela Gerência. Toda a execução do serviço deverá ser realizada somente mediante solicitação da Contratante, sob pena de não pagamento. A prestação de serviço deverá ser feita em, no máximo, 02 (dias) úteis, após o envio da solicitação.

| LOCAL                                                     | ENDEREÇO                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Secretaria Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde. | Rua Ana de Oliveira, 645, bairro Centro de segunda à sexta-feira de 07:00 às 18:00 horas |

A Contratada se responsabilizará por quaisquer despesas decorrentes da prestação do serviço e do transporte;

A contratada não poderá transferir a outrem no todo ou em parte, as responsabilidades assumidas, sem prévia e expressa anuência da Contratante;

**5.1. São obrigações da Contratante:**

- receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;
- verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes no Termo e na proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;



- comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Termo de Referência;
- A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## 5.2. Obrigações da contratada:

5.2.1.A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes neste termo de referência e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- efetuar a prestação de serviços em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência;
- substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, avarias ou defeitos;
- comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- indicar preposto para representá-la durante a prestação do serviço e/ou entrega dos materiais.

## 5.3. Da subcontratação:

Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.

## 5.4. Do controle e fiscalização da execução:

5.4.1.O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, *caput*).

5.4.2.A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, *caput*).

5.4.3.O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º).

5.4.4.O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º).



5.4.5. A fiscalização ficará a cargo da diretora da Atenção Básica, Jéssica Laís de Oliveira Pimenta e da coordenadora da saúde bucal, Thays Cristiny Simão Melo.

5.4.6. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

## 6. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de dispensa de licitação, com fundamento na hipótese do art. 75, incisos VIII e III alínea a) da Lei n.º 14.133/2021.

Para tal contratação não será possível a obtenção de 3 orçamentos para contatar o serviço com o fornecedor que ofertou menor preço, tendo em vista que é inviável realizar orçamentos em outras empresas, uma vez que serviços desta natureza exigem que o prestador de serviços disponibilize funcionários para abrir a impressora e examina-la a fim de levantamento de peças a serem utilizadas e serviços a serem executados. Somente esse processo já gera custos à empresa que realiza o orçamento o que inviabiliza a cotação do serviço com mais empresas.

## 7. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município.

7.2. Os recursos financeiros para fazer face às despesas da prestação do serviço correrão por conta da dotação

- 4.433- Manutenção da Rede de Serviços de Atenção Básica - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
  - Fonte: 01 - 0500 - 0000 - 0000 - Recursos Não Vinculados de Impostos

## 8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1. A Empresa deverá arcar com todos os custos e despesas, diretas ou indiretas, decorrentes prestação de serviços, sem qualquer ônus ao Município.

8.2. A Nota de Empenho da despesa terá força de contrato, conforme prevê o art. 95, Inc. I, da Lei n.º 14.133/21.

## 9. DA SECRETARIA PARTICIPANTE DO PROCESSO

- Secretaria Municipal de Saúde

Patos de Minas, 23 de junho 2023.

 Assinado digitalmente por:  
EUNICE SILVERIO DA CRUZ ROSA  
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:  
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

**EUNICE SILVÉRIO DA CRUZ ROSA**  
Diretora de Orçamento e Finanças



**APROVAÇÃO DE TERMO DE REFERÊNCIA**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para serviço de conserto de impressora, incluindo peças, patrimônio nº 86259, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica

Considerando que o Termo de Referência contempla elementos suficientes para a adequada caracterização do objeto que pretendesse contratar, **APROVO** o referido documento para que obrigatoriamente seja parte integrante do edital.

Patos de Minas, 23 de junho de 2023



**ANA CAROLINA MAGALHÃES CAIXETA**

Secretário Municipal de Saúde



|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  Ministério da Economia<br>Secretaria de Governo Digital<br>Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração<br>Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais |                                            |                                                      | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) |                                                                               |                          |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)<br><b>31821148791</b>                                                                                                                                                                             | Código da Natureza Jurídica<br><b>2135</b> | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio       |                                          |                                                                               |                          |
| <b>1 - REQUERIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <b>ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais</b>                                                                                                                                                                            |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| Nome: <b>ROSILENE LIMA SILVA 06161009650</b><br>(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)                                                                                                                                                            |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| Nº FCN/REMP<br><br>MGN2186252274                                                                                                                                       |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| Nº DE VIAS                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO DO ATO                              | CÓDIGO DO EVENTO                                     | QTDE                                     | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO                                                     |                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | 002                                        |                                                      |                                          | ALTERACAO                                                                     |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            | 315                                                  | 1                                        | ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA                                                 |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            | 2247                                                 | 1                                        | ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL                                                   |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <b>PATOS DE MINAS</b><br>Local<br><br><b>30 Junho 2021</b><br>Data                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:<br>Nome: _____<br>Assinatura: _____<br>Telefone de Contato: _____                                                                                                                           |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <b>2 - USO DA JUNTA COMERCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):                                                                                                                                                                                                     |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <input type="checkbox"/> SIM                                                                                                                                                                                                                              |                                            | <input type="checkbox"/> SIM                         |                                          | Processo em Ordem<br>À decisão<br><br>/ /<br>Data<br><br>_____<br>Responsável |                          |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                          |                                            | _____<br>_____<br>_____<br>_____                     |                                          |                                                                               |                          |
| <input type="checkbox"/> NÃO / /<br>Data Responsável                                                                                                                                                                                                      |                                            | <input type="checkbox"/> NÃO / /<br>Data Responsável |                                          |                                                                               |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <b>DECISÃO SINGULAR</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)                                                                                                                                                                            |                                            | 2ª Exigência                                         | 3ª Exigência                             | 4ª Exigência                                                                  | 5ª Exigência             |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.                                                                                                                                                                                     |                                            | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                                      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            | / /<br>Data                                          |                                          | _____<br>Responsável                                                          |                          |
| <b>DECISÃO COLEGIADA</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)                                                                                                                                                                            |                                            | 2ª Exigência                                         | 3ª Exigência                             | 4ª Exigência                                                                  | 5ª Exigência             |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.                                                                                                                                                                                     |                                            | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                                      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |
| / /<br>Data                                                                                                                                                                                                                                               |                                            | Vogal                                                | Vogal                                    | Vogal                                                                         |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            | Presidente da _____ Turma                            |                                          |                                                                               |                          |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                      |                                          |                                                                               |                          |



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança UHP0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

  
 MARINELY DE PAULA BOMFIM  
 SECRETÁRIA-GERAL



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

## Capa de Processo

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 21/530.215-0              | MGN2186252274                        | 30/06/2021 |

| Identificação do(s) Assinante(s) |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CPF                              | Nome                |
| 061.610.096-50                   | ROSILENE LIMA SILVA |

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança UhP0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 2/7





Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

1 / 2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>3182114879-1                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>ROSILENE LIMA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |
| SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REGIME DE BENS (se casado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| FILIAÇÃO<br>REGINALDO CANDIDO DE LIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (mãe)<br>JOSEFA NEVES DE LIMA                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>01/07/1977                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIDADE (número)<br>MG-9.343.404                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Órgão Emissor<br>SSP                                                                                                                                         | UF<br>MG                                                                                                                                             |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CPF (número)<br>061.610.096-50                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |
| EMAIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)<br>AVENIDA ENAURA JOSE DE SOUSA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              | NÚMERO<br>391                                                                                                                                        |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BAIRRO / DISTRITO<br>JARDIM RECANTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CEP<br>38705228                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| MUNICÍPIO<br>PATOS DE MINAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF<br>MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| Declaro que a atividade se<br><input checked="" type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA<br>Porte<br><input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP<br>nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de Minas Gerais:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| ATO<br>002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERACAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EVENTO<br>315                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA                                                                                                 |
| EVENTO<br>2247                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EVENTO                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                                                  |
| NOME EMPRESARIAL<br>ROSILENE LIMA SILVA 06161009650                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>RUA GABRIEL PEREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              | NÚMERO<br>760                                                                                                                                        |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BAIRRO / DISTRITO<br>NOSSA SENHORA DAS GRACAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CEP<br>38701260                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| MUNICÍPIO<br>PATOS DE MINAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF<br>MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PAÍS<br>BRASIL                                                                                                                                               | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>JHELICITACOESSERVICOS@OUTLOOK.COM                                                                                     |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>20.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>VINTE MIL REAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE<br>ECONÔMICA (CNAE)<br>Atividade principal<br>4761003<br>Atividades secundárias<br>3314709<br>4763602<br>4772500<br>4789007<br>4751201                                                                                                                                                                                        | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA - PAPELEIRO INDEPENDENTE,,COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS -<br>COMERCIANTE INDEPENDENTE DE ARTIGOS ESPORTIVOS,,COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA -<br>COMERCIANTE INDEPENDENTE DE COSMETICOS E ARTIGOS DE PERFUMARIA,,COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE<br>EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE<br>INFORMATICA,,COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE EQUIPAMENTOS<br>PARA ESCRITORIO,,COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE PRODUTOS DE<br>HIGIENE PESSOAL,,SERVICOS DE FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS - FOTOC |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES<br>19/11/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>39839686000144                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                                              | UF                                                                                                                                                   |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE<br>AUTORIZAÇÃO<br>GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO |
| DATA DA ASSINATURA<br>25/06/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AUTENTICAÇÃO<br><br>AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO<br>§ 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM<br>RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO |                                                                                                                                                      |

MÓDULO INTEGRADOR: MGN2186252274



MG71133804



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança Uhp0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/7





Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

2 / 2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>3182114879-1                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)                                                                             |                                                                  |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>ROSILENE LIMA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO                                                                                                                 |                                                                  |
| SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REGIME DE BENS (se casado)                         |                                                                                                                                          |                                                                  |
| FILIAÇÃO<br>REGINALDO CANDIDO DE LIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | (mãe)<br>JOSEFA NEVES DE LIMA                                                                                                            |                                                                  |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>01/07/1977                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIDADE (número)<br>MG-9.343.404                | Órgão Emissor<br>SSP                                                                                                                     | UF<br>MG                                                         |
| CPF (número)<br>061.610.096-50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | EMAIL                                                                                                                                    |                                                                  |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)<br>AVENIDA ENAURA JOSE DE SOUSA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                                                                                                          | NÚMERO<br>391                                                    |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BAIRRO / DISTRITO<br>JARDIM RECANTO                | CEP<br>38705228                                                                                                                          |                                                                  |
| MUNICÍPIO<br>PATOS DE MINAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                                                          | UF<br>MG                                                         |
| Declaro que a atividade se<br><input checked="" type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA<br>Porte<br><input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP<br>nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
| Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de Minas Gerais:                                 |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
| ATO<br>002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERACAO                      | EVENTO<br>315                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA             |
| EVENTO<br>2247                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL | EVENTO                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                              |
| NOME EMPRESARIAL<br>ROSILENE LIMA SILVA 06161009650                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>RUA GABRIEL PEREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                                                                                                          | NÚMERO<br>760                                                    |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BAIRRO / DISTRITO<br>NOSSA SENHORA DAS GRACAS      | CEP<br>38701260                                                                                                                          |                                                                  |
| MUNICÍPIO<br>PATOS DE MINAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF<br>MG                                           | PAIS<br>BRASIL                                                                                                                           | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>JHELICITACOESSERVICOS@OUTLOOK.COM |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>20.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>VINTE MIL REAIS  |                                                                                                                                          |                                                                  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE)<br>Atividade principal<br>4761003<br>Atividades secundárias<br>4751202<br>7733100<br>8219901                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                |                                                                                                                                          |                                                                  |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>19/11/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>39839686000144      | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                          | UF                                                               |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO      |                                                                  |
| DATA DA ASSINATURA<br>25/06/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                           |                                                                                                                                          |                                                                  |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                                                          |                                                                  |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | AUTENTICAÇÃO                                                                                                                             |                                                                  |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO<br>§ 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM<br>RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO |                                                                  |

MÓDULO INTEGRADOR: MGN2186252274



MG71133804



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança Uhp0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETARIA GERAL

pág. 4/7





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

## Documento Principal

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 21/530.215-0              | MGN2186252274                        | 30/06/2021 |

| Identificação do(s) Assinante(s) |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CPF                              | Nome                |
| 061.610.096-50                   | ROSILENE LIMA SILVA |

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança Uhp0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 5/7



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

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, de NIRE 3182114879-1 e protocolado sob o número 21/530.215-0 em 05/07/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8647427, em 05/07/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Viviane de Bastos Mariano.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/ImagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

| Assinante(s)   |                     |
|----------------|---------------------|
| CPF            | Nome                |
| 061.610.096-50 | ROSILENE LIMA SILVA |

### Documento Principal

| Assinante(s)   |                     |
|----------------|---------------------|
| CPF            | Nome                |
| 061.610.096-50 | ROSILENE LIMA SILVA |

Belo Horizonte, segunda-feira, 05 de julho de 2021



Documento assinado eletronicamente por Viviane de Bastos Mariano, Servidor(a) Público(a), em 05/07/2021, às 15:48 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 21/530.215-0.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança UHP0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
 SECRETÁRIA-GERAL

pág. 6/7



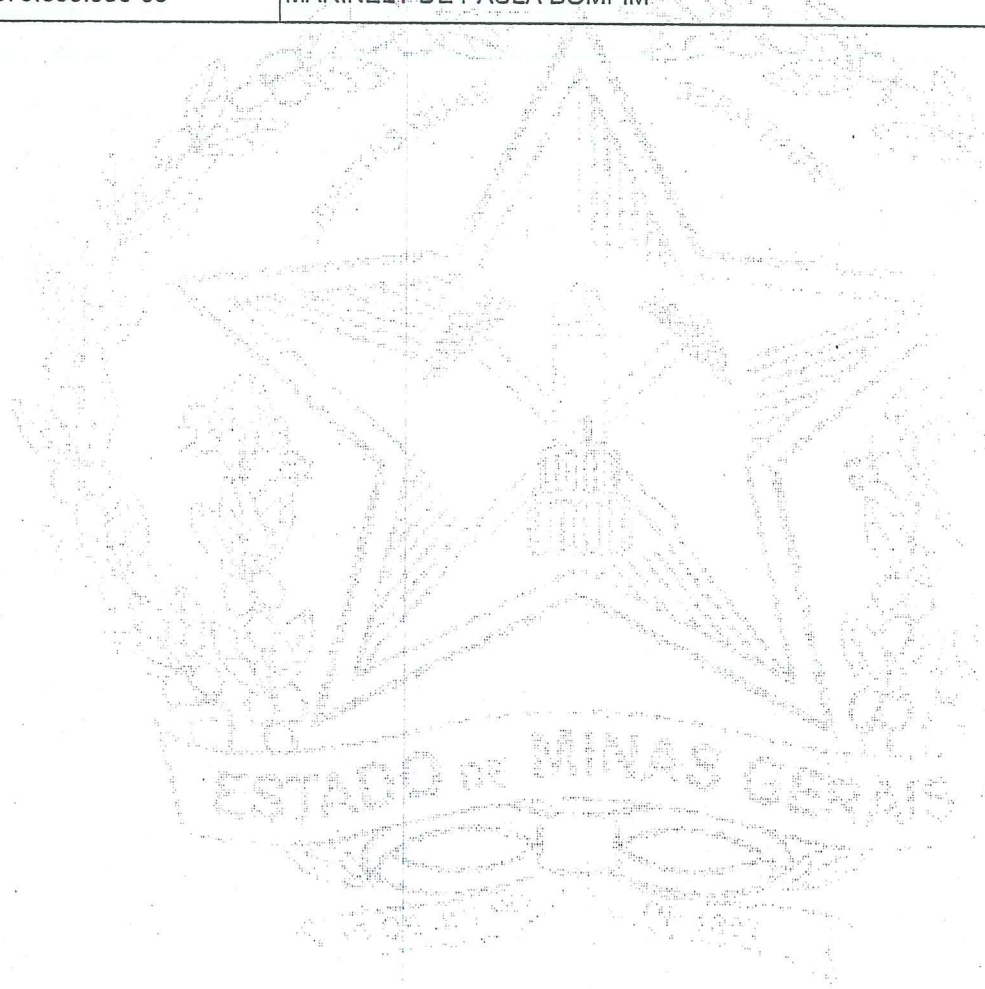


# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF                              | Nome                     |
| 873.638.956-00                   | MARINELY DE PAULA BOMFIM |



Belo Horizonte, segunda-feira, 05 de julho de 2021



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 8647427 em 05/07/2021 da Empresa ROSILENE LIMA SILVA 06161009650, Nire 31821148791 e protocolo 215302150 - 05/07/2021. Autenticação: 1CEF33DA77718CB5AFB5424FD730577B276E6C. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 21/530.215-0 e o código de segurança UHP0 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/07/2021 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

ROSILENE LIMA SILVA 06161009650

### Nome do Empresário

ROSILENE LIMA SILVA

### Nome Fantasia

JHE LICITACOES

### Capital Social

5.000,00

### Número Identidade

MG-9.343.404

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

MG

### CPF

061.610.096-50

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

19/11/2020

## Número de Registro

### CNPJ

39.839.686/0001-44

## Endereço Comercial

### CEP

38701-260

### Bairro

NOSSA SENHORA DAS GRACAS PATOS DE MINAS

### Logradouro

RUA GABRIEL PEREIRA

### Município

PATOS DE MINAS

### Número

760

### UF

MG

## Atividades

### Data de Início de Atividades

19/11/2020

### Forma de Atuação

Internet, Televenda, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

### Ocupação Principal

Papeleiro(a) independente

### Atividade Principal (CNAE)

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

### Ocupações Secundárias

Recarregador(a) de cartuchos para equipamentos de informática, independente

Comerciante independente de equipamentos e suprimentos de informática

Comerciante independente de produtos de higiene pessoal

Comerciante independente de cosméticos e artigos de perfumaria

Locador(a) de máquinas e equipamentos para escritório, independente

Fotocopiador(a) independente

Comerciante independente de artigos esportivos

Reparador(a) de máquinas de

### Atividades Secundárias (CNAE)

4751-2/02 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

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

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

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

7733-1/00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

8219-9/01 - Fotocópias

4763-6/02 - Comércio varejista de artigos esportivos

3314-7/09 - Manutenção e reparação de máquinas de escrever, calcular e de



Data da consulta: 09/04/2021 12:51:03

#### Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **39.839.686/0001-44**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **ROSILENE LIMA SILVA 06161009650**

#### Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 19/11/2020**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>39.839.686/0001-44<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>19/11/2020 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

NOME EMPRESARIAL  
ROSILENE LIMA SILVA 06161009650

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
JHE LICITACOES

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
33.14-7-09 - Manutenção e reparação de máquinas de escrever, calcular e de outros equipamentos não-eletrônicos para escritório  
82.19-9-01 - Fotocópias  
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática  
47.51-2-02 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática  
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios  
47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos  
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal  
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO  
R GABRIEL PEREIRA

NÚMERO  
760

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
38.701-260

BAIRRO/DISTRITO  
NOSSA SENHORA DAS GRACAS

MUNICÍPIO  
PATOS DE MINAS

UF  
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
JHELICITACOESESERVICOS@OUTLOOK.COM

TELEFONE  
(34) 8418-1043

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
19/11/2020

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1987078280

NOME  
ROSILENE LIMA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
MG9343404 SSP MG

CPF  
061.610.096-50

DATA NASCIMENTO  
01/07/1977

FILIAÇÃO  
REGINALDO CANDIDO DE LIMA  
JOSEFA NEVES DE LIMA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. A

Nº REGISTRO  
04805511404

VALIDADE  
31/07/2024

1ª HABILITAÇÃO  
10/11/2009

OBSERVAÇÕES

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1987078280

ASSINATURA DO PORTADOR  
Rosilene Lima Silva

LOCAL  
PATOS DE MINAS, MG

DATA EMISSÃO  
15/01/2020

ASSINATURA DO EMISSOR  
Kleyverson Rezende  
Diretor DETRAN/MG  
23893449100  
MG569272815

MINAS GERAIS





**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: ROSILENE LIMA SILVA 06161009650**  
**CNPJ: 39.839.686/0001-44**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:53:00 do dia 31/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2023.

Código de controle da certidão: **2169.BEE2.2029.8182**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS****CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS****Negativa**CERTIDÃO EMITIDA EM:  
16/06/2023CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
14/09/2023

NOME/NOME EMPRESARIAL: ROSILENE LIMA SILVA 06161009650

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003900054.00-54

CNPJ/CPF: 39.839.686/0001-44

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: RUA GABRIEL PEREIRA

NÚMERO: 760

COMPLEMENTO:

BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRACAS

CEP: 38701260

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: PATOS DE MINAS

UF: MG

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

**1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;**

**2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.**

**Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.**

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em [www.fazenda.mg.gov.br](http://www.fazenda.mg.gov.br) => certidão de débitos tributários => certificar documentos**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2023000657147129



MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS  
Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento  
Diretoria de Receita  
Número: 8.932/2.023

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE DÉBITOS GERAIS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte: 7695 - ROSILENE LIMA SILVA 06161009650

Documento (CPF/CNPJ/RG):  
39.839.686/0001-44

Endereço:  
R. GABRIEL PEREIRA, 760  
Bairro: NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
Cidade: PATOS DE MINAS - MG - CEP: 38701-260

Certificamos que até a presente data CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS lançados para o Contribuinte, Empresa ou Imóvel acima identificado.

Resguarda-se o direito da Prefeitura Municipal de Patos de Minas vir a constituir novos créditos tributários de responsabilidade do contribuinte que até a presente data ainda não foram apurados ou lançados.

**CERTIDÃO EMITIDA PELA INTERNET**

Validade 90 dias.

A autenticidade desta Certidão pode ser confirmada na internet, página da  
Município de Patos de Minas([www.patosdeminas.mg.gov.br](http://www.patosdeminas.mg.gov.br)).

PATOS DE MINAS, 31 de março de 2023



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

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 39.839.686/0001-44  
**Razão Social:** ROSILENE LIMA SILVA 06161009650  
**Endereço:** R GABRIEL PEREIRA 760 / NOSSA SENHORA DAS G / PATOS DE MINAS / MG / 38701-260

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:** 06/06/2023 a 05/07/2023

**Certificação Número:** 2023060602233351924384

Informação obtida em 16/06/2023 10:38:44

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ROSILENE LIMA SILVA 06161009650 (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 39.839.686/0001-44  
Certidão nº: 27423122/2023  
Expedição: 16/06/2023, às 10:39:09  
Validade: 13/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROSILENE LIMA SILVA 06161009650 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.839.686/0001-44**, **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.

**Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais****PATOS DE MINAS****CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA**

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: ROSILENE LIMA SILVA 06161009650  
CNPJ: 39.839.686/0001-44

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 16 de Junho de 2023 às 10:44

PATOS DE MINAS, 16 de Junho de 2023 às 10:44

**Código de Autenticação:** 2306-1610-4435-0090-4661

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folha(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ROSILENE LIMA SILVA 06161009650**

CPF/CNPJ: **39.839.686/0001-44**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

O [Sistema CGU-PJ](#) consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O [Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas \(CEIS\)](#) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O [Cadastro Nacional de Empresas Punidas \(CNEP\)](#) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O [Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas \(CEPIM\)](#) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 10:45:05 do dia 16/06/2023 , com validade até o dia 16/07/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: lgb3PXxnHoFLXI9jhk7v

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*





PREFEITURA DE PATOS DE MINAS

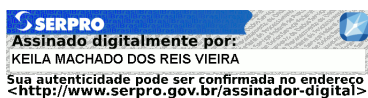
---

**SAÚDE**

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Patos de Minas/MG, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 18.602.011/0001-07, sediada na Rua Dr. José Olympio de Melo, 151, bairro Eldorado, na cidade de Patos de Minas, **ATESTA** para os devidos fins de direito que **ROSILENE LIMA SILVA 06161009650**, CNPJ nº 39.839.686/0001-44, estabelecido na cidade de Patos de Minas/MG, Rua Gabriel Pereira nº 760, Bairro Nossa Senhora das Graças, prestou serviço de **CONCERTO/MANUTENÇÃO/REVISÃO DE IMPRESSORA**, conforme ACS 3740/2022 e 2806/2022, não existindo em nossos assentamentos, até a presente data, nenhum registro desabonador de sua conduta ou de responsabilidade com as obrigações assumidas.

Patos de Minas, 16 de junho de 2023.



---

Secretaria Municipal de Saúde  
**KEILA MACHADO DOS REIS VIEIRA**  
Gerente de Suprimentos



**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 47/2023  
PROCESSO Nº 144/2023**

Ratifico e reconheço no presente caso a Dispensa de Licitação para Contratação de empresa especializada para serviço de conserto de impressora, incluindo peças, patrimônio nº 86259, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica, com fulcro no artigo 75, inciso II da Lei 14.133/21.

Patos de Minas, 28 de junho de 2023.



Ana Carolina Magalhães Caixeta  
Secretária Municipal de Saúde

13 - 15 -19- 20 -23 com valor total de R\$ 8.070,40 (oito mil e setenta reais e quarenta centavos); TURVOMED DISTRIBUIDORA E SERVICOS EIRELI para os lotes 2 - 7 - 8 - 9 - 10- 11 - 17- 18 - 21 com o valor total R\$ 4.525,16 (quatro mil quinhentos e vinte e cinco reais e dezesseis centavos); Homologo o processo em referência para que produza seus efeitos jurídicos e legais. Ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes. Os valores unitários registrados estão no termo de homologação disponível nos sites <http://187.72.229.145:8444/transparencia/paginas/publico/lei12527/licitacoes/consultarLicitacao.xhtml?tipo=int> e [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br). Patos de Minas, 28 de junho de 2023. Ana Carolina Magalhães Caixeta - Secretária Municipal de Saúde.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº47/2023 PROC.144/2023. Ratifico e reconheço no presente caso a Dispensa de Licitação para Contratação de empresa especializada para serviço de conserto de impressora, incluindo peças, patrimônio nº 86259, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica, com fulcro no artigo 75, inciso II da Lei 14.133/21. Patos de Minas 28 de junho de 2023. Ana Carolina Magalhães Caixeta - Secretária Municipal de Saúde.

### CONTEÚDO

O conteúdo publicado é de inteira responsabilidade de seus emissores: Órgãos Públicos, Entidades e, demais interessados. Qualquer dúvida ou solicitação de errata deverá ser encaminhada diretamente ao órgão emissor. Para informações sobre como contatar o órgão emissor, telefone: (034) 3822-9680 – Diretoria de Comunicação Social.

#### DIÁRIO OFICIAL DE PATOS DE MINAS

Endereço: Rua Doutor José  
Olympio de Mello, 151 – Bairro  
Eldorado – Patos de Minas/MG.  
Telefone: (34) 3822-9680.

#### LUÍS EDUARDO FALCÃO FERREIRA

Prefeito Municipal

#### CAROLINA FILARDI TAFURI MÁRCIA CHRISTINA DE S. O. CAIXETA

Diagramação

Órgão Oficial do Município de Patos de Minas, criado pela Lei n.º 7.687 de 28 de novembro de 2018 e regulamentado pelo Decreto Municipal n.º 4.703, de 03 de outubro de 2019.

## MUNICIPIO DE PATOS DE MINAS

SALC - Sistema de Administração de Licitações e Contratos

GOVERNA - Soluções Para Gestão Pública.

Relação de dados da abertura do processo.



## DADOS DO PROTOCOLO

**Número/Ano..:** 0001761/2023 **Forma de solicitação..:** VIA OFÍCIO

**Data do protocolo..:** 28/06/2023 **Rota..:** 0001

**Tipo de processo..:** SECRETARIA MUNIC. DE SAÚDE - **Órgão recebedor..:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Assunto..:** TERMO DE ABERTURA PROCESSO **Unidade recebedora..:** DIRETORIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS

**Sub Assunto..:** PROCESSO LICITAÇÃO **Setor recebedor..:** GERÊNCIA DE SUPRIMENTOS

**Justificativa..:** DISPENSA DE LICITAÇÃO **Responsável..:** BRUNA ALVES NUNES

**Requerente..:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

## DADOS DO PROCESSO DE LICITAÇÃO

**Nº do processo/Ano..:** 0000144/2023 **Natureza do objeto..:** Compras e outros serviços

**Data de Porcesso..:** 28/06/2023 **Critério de julgamento..:** 1 - Menor preço

**Código/Ano da portaria..:** 0004655/2022 - 3 **Forma de pagamento..:** ATÉ 30 DIAS DA NF

**Modalidade..:** 08 - Dispensa **Nº..:** 0047 **Data de entrega dos envelopes..:** 28/06/2023 **Hora..:** 09:00

**Descrição pessoal..:** 00008 - DISPENSA **Julgamento..:** 28/06/2023 **Hora..:** 10:00

**Natureza do procedimento..:** 1 - Normal **Diversas secretarias..:**

**Órgão gestor..:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

É serviço contínuo: Não

Destinação exclusiva a ME e EPP (Art. 48, I): Não

Estabeleceu limite percentual do objeto para a contratação de ME e EPP? (Art. 48, III): Não

Licitação com preferência para ME e EPP (Art. 44): Não

Exigência de subcontratação de ME e EPP (Art. 48, II): Não

## Responsáveis..:

| Nome do responsável..:                  | Documento..:     | Responsabilidade..:                                                        |
|-----------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 000111 - ANA CAROLINA MAGALHAES CAIXETA | 094.334.186 - 89 | 01 - Autorização para abertura do procedimento de dispensa ou inexigibilic |
| 000111 - ANA CAROLINA MAGALHAES CAIXETA | 094.334.186 - 89 | 03 - Informação de existência de recursos orçamentários                    |
| 000050 - FABIANA MALLUNYA DORNELLES     | 063.533.186 - 18 | 03 - Informação de existência de recursos orçamentários                    |
| 000111 - ANA CAROLINA MAGALHAES CAIXETA | 094.334.186 - 89 | 04 - Ratificação                                                           |
| 000111 - ANA CAROLINA MAGALHAES CAIXETA | 094.334.186 - 89 | 05 - Publicação em órgão oficial                                           |

## Documentos publicados..:

| Veículo de divulgação             | Documento publicado | Data       |
|-----------------------------------|---------------------|------------|
| Diário Oficial do Município (DOM) | RATIFICAÇÃO         | 29/06/2023 |

## Solicitação de despesa..:

**Secretaria** 090100/2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Número da requisição**

**Número da S.D.** 001159/2023 - 1

## Dotações do processo..:

004433 - 339039 Outros Serv

## Objeto da licitação..:

Contratação de empresa especializada para serviço de conserto de impressora, incluindo peças, patrimônio n 86259, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica





|                             |                                 |                                                                                                                        |                          |       |            |                |             |
|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|------------|----------------|-------------|
| Fornecedor                  | 032247                          | ROSILENE LIMA SILVA 06161009650                                                                                        | CNPJ: 39.839.686/0001-44 |       |            |                |             |
| Centro de Custo             | 090100                          | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                               |                          |       |            |                |             |
| Requisitante Final          | 00417                           | COORDENAÇÃO DO PSF/PACS - ATENÇÃO BÁSICA (SMS)                                                                         |                          |       |            |                |             |
| Seq.                        | Código                          | Descrição                                                                                                              | Marca                    | Unid. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 00001                       | 032335                          | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE<br>CONCERTO/MANUTENÇÃO/REVISÃO DE IMPRESSORA,<br>CONFORME QUANTIDADE, MARCA E MODELO EM ANEXO. |                          | SV    | 1,000      | 380,0000       | 380,0000    |
| Total do requisitante final |                                 | COORDENAÇÃO DO PSF/PACS - ATENÇÃO BÁSICA (SMS)                                                                         |                          |       |            |                | 380,00      |
| Total do Centro de Custo    |                                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                               |                          |       |            |                | 380,00      |
| Total do Fornecedor         | ROSILENE LIMA SILVA 06161009650 |                                                                                                                        |                          |       |            |                | 380,00      |
| Total da Licitação          |                                 |                                                                                                                        |                          |       |            |                | 380,00      |



**Processo Administrativo :** 144 / 2023

**Modalidade :** 47 / 2023 DISPENSA

**Finalidade Pretendidas :**

Contratação de empresa especializada para serviço de conserto de impressora, incluindo peças, patrimônio n 86259, tendo em vista que este equipamento é essencial para andamento do trabalho executado pela Diretoria de Atenção Básica

**Empresas Concorrentes**

|                         |                                 |               |     |                           |        |
|-------------------------|---------------------------------|---------------|-----|---------------------------|--------|
| <b>Nome Fornecedor</b>  | ROSILENE LIMA SILVA 06161009650 | <b>Numero</b> | 760 |                           |        |
| <b>Endereço</b>         | GABRIEL PEREIRA                 |               |     |                           |        |
| <b>Bairro</b>           | NOSSA SENHORA DAS GRACAS        |               |     |                           |        |
| <b>Nome Cidade</b>      | PATOS DE MINAS                  |               |     | <b>UF</b>                 | MG     |
| <b>CEP</b>              | 38.701.260                      |               |     |                           |        |
| <b>Telefone</b>         | (34) 8418-1043                  |               |     |                           |        |
| <b>CNPJ</b>             | 39.839.686/0001-44              |               |     | <b>Inscrição Estadual</b> | Isento |
| <b>Valor</b>            | 380,00                          |               |     |                           |        |
| <b>Condição de Pgto</b> | ATÉ 30 DIAS DA NF               |               |     |                           |        |

**Empresa Vencedora**

|                         |                                 |               |     |                           |        |
|-------------------------|---------------------------------|---------------|-----|---------------------------|--------|
| <b>Nome Fornecedor</b>  | ROSILENE LIMA SILVA 06161009650 | <b>Numero</b> | 760 |                           |        |
| <b>Endereço</b>         | GABRIEL PEREIRA                 |               |     |                           |        |
| <b>Bairro</b>           | NOSSA SENHORA DAS GRACAS        |               |     |                           |        |
| <b>Nome Cidade</b>      | PATOS DE MINAS                  |               |     | <b>UF</b>                 | MG     |
| <b>CEP</b>              | 38.701.260                      |               |     |                           |        |
| <b>Telefone</b>         | (34) 8418-1043                  |               |     |                           |        |
| <b>CNPJ</b>             | 39.839.686/0001-44              |               |     | <b>Inscrição Estadual</b> | Isento |
| <b>Valor</b>            | 380,00                          |               |     |                           |        |
| <b>Condição de Pgto</b> | ATÉ 30 DIAS DA NF               |               |     |                           |        |

**Observação :**

.

PATOS DE MINAS , 29 de JUNHO 2023

**Membros da Comissão Julgadora**

|              |       |          |       |
|--------------|-------|----------|-------|
| Presidente : | _____ | Membro : | _____ |
| Membro :     | _____ | Membro : | _____ |

**MUNICIPIO DE PATOS DE MINAS**

18.602.011/0001-07

**Insc Estadual** ISENTA**Endereço** DOUTOR JOSE OLYMPIO DE MELLO, 151**Cidade** PATOS DE MINAS - MG**Fone:** 0\*\*34-3822-9600**Insc. Municipal** 28296**Bairro** ELDORADO**CEP** 38700900**Fax...:** 0\*\*34-3822-9615**Autorização de Empenho nº****3.586 / 2023 - 29/06/2023****Autorização de Compras nº****3586 / 2023 - 29/06/2023****Processo** 144/2023**Licitação** 08.47/2023**Contrato****Situação da ACS:** 01 - ATIVA**Requisição de Compras nº** 0**Solicitação de Despesas Nr.** 1159 / 2023 - 1**Secretaria de Origem** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**Divisão de Origem** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Seção de Origem****Número do Pedido** Nenhum Pedido Encontrado**Tipo de Despesa** Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos**Local de Entrega**

| Nro da Dotação | Grupo | Especificação | Detalhe | Sub Detalhe | Descrição                           |
|----------------|-------|---------------|---------|-------------|-------------------------------------|
| 4433 / 2023    | 1     | 500           | 0       | 0           | Recursos Não Vinculados de Impostos |

**CO** 001002- Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde**Funcional** 10 301 0010 2 0495 Manutenção da Rede de Serviços de Atenção Básica**Econômica** 3 3 90 39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

| Nr da Nota | Nr. do Empenho | Tipo de Empenho |
|------------|----------------|-----------------|
|            |                | Estimativo      |

| Item  | Quantidade | Und | Marca | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|------------|-----|-------|----------------|-------------|
| 32335 | 1,000      | SV  |       | 380,000        | 380,000     |

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSERTO/MANUTENÇÃO/REVISÃO DE IMPRESSORA, CONFORME QUANTIDADE, MARCA E MODELO EM ANEXO.

**Histórico...:** SERVIÇO DE CONSERTO DE IMPRESSORA, INCLUINDO PEÇAS, PATRIMÔNIO Nº 86259, TENDO EM VISTA QUE ESTE EQUIPAMENTO É ESSENCIAL PARA ANDAMENTO DO TRABALHO EXECUTADO PELA DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA. PROCESSO 144/2023, DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 47/2023.

**É Obrigatório anexar esta autorização à nota fiscal.**

|                |     |         |
|----------------|-----|---------|
| Desconto       | R\$ | 0,000   |
| Imposto        | R\$ | 0,000   |
| Despesa        | R\$ | 0,000   |
| Total da A.C.S | R\$ | 380,000 |

Emitido em 29/06/2023

Assinado com confirmação de senha do usuário  
BRUNA ALVES NUNES -  
015.970.396-40  
data 29/06/2023 hora 07:56:34

Página 1 / 1

**Usuário:** 027014