



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 48.962.271/0001-54
Razão Social: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
Nome Fantasia: PROMAX DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/01/2025 ✓

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Micro Empresa
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 100.000,00 Data de Abertura da Empresa: 22/12/2022
CNAE Primário: 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

CNAE Secundário 1: 4751-2/01 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS
CNAE Secundário 2: 4755-5/03 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E
CNAE Secundário 3: 4759-8/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO
CNAE Secundário 4: 4761-0/03 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA
CNAE Secundário 5: 4763-6/02 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS
CNAE Secundário 6: 4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE
CNAE Secundário 7: 4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES
CNAE Secundário 8: 4789-0/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO

Dados para Contato

CEP: 12.216-540
Endereço: RUA REPUBLICA DO IRAQUE, 40 - CONJ COM 405 - JARDIM OSWALDO
Município / UF: São José dos Campos / São Paulo
Telefone: (12) 88874025
E-mail: contato@promaxsjc.com.br

Dados do Responsável Legal

CPF: 413.573.508-80
Nome: RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 413.573.508-80
Nome: RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA
E-mail: contato@promaxsjc.com.br

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 413.573.508-80 Participação Societária: 100,00%
Nome: RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA
Número do Documento: 4799959493 Órgão Expedidor: SSP SP
Data de Expedição: 12/05/2011 Data de Nascimento: 22/03/1992
Filiação Materna: NILVA TANIA OLIVEIRA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 391.401.238-20
Nome: VANDERSON LUIS MACEDO
Carteira de Identidade: 458087440 Órgão Expedidor: SSP SP
Data de Expedição: 10/10/2018

CEP: 12.247-570
Endereço: OUTROS ANTONIO GALVAO JUNIOR, 763 - GALO BRANCO
Município / UF: São José dos Campos / São Paulo
Telefone: (12) 39050222
E-mail: contato@promaxsjc.com.br

Linhas Fornecimento

Materiais

4235 - RECIPIENTES PARA COLETA DE MATERIAIS PERIGOSOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE LIMPEZA

6508 - COSMÉTICOS E ARTIGOS DE TOUCADOR DE NATUREZA MEDICINAL

7490 - MÁQUINAS DIVERSAS PARA ESCRITÓRIO

7510 - ARTIGOS PARA ESCRITÓRIO

7810 - EQUIPAMENTO PARA ATLETISMO E DESPORTO

8530 - ARTIGOS PARA HIGIENE PESSOAL

8540 - ARTIGOS DE PAPEL PARA HIGIENE



Consulta	Cadastro	Segurança	Área de Trabalho	Rol-x do Fornecedor	Sair
----------	----------	-----------	------------------	---------------------	------

Consulta Nível II – Habilitação Jurídica

Fornecedor

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Situação do Fornecedor
48.962.271/0001-54	PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA	PROMAX DISTRIBUIDORA	Credenciado
Data de Vencimento do Cadastro	Situação do Nível II		
09/01/2025	Cadastrado		

Orientações

Nível II

A Habilitação Jurídica é o segundo nível de cadastramento no SICAF. No exame da documentação relativa à habilitação jurídica devem ser observadas as normas que regulam e legitimam a atividade de pessoas físicas e jurídicas. A documentação exigida, conforme o artigo 28 da Lei nº 8.666, de 1993, consistirá em:

- I - cédula de identidade;
 - II - registro comercial, no caso de empresa individual;
 - III - ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
 - VI - inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
 - V - decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- O estatuto social das sociedades por ações deve estar acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores, conforme a Lei nº 6.404, de 1976. Para ser considerado em vigor, deve observar as exigências previstas em lei, dentre as quais:
- I - registro na junta comercial;
 - II - publicação na imprensa oficial da União, ou do Estado, ou do Distrito Federal, conforme o lugar em que esteja situada a sede da companhia e
 - III - publicação em jornal de grande circulação editado na localidade em que está situada a sede da companhia.
- A empresa, no entanto, estando sob a égide de Microempreendedor Individual - MEI deverá inserir o seu documento SIMEL - Sistema de Recolhimento em Valores Fixos Mensais dos Tributos Abrangidos pelo Simples Nacional.

- Obs.1. As informações relativas ao quadro societário são obtidas por interoperabilidade com a Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil.
- Obs.2. Em atendimento à exigência do inciso I, do art. 28 da Lei nº 8.666, de 1993, será aceito para fins de habilitação Jurídica o documento de identificação, que seja considerado válido em todo território nacional, na forma da legislação em vigor, relativo ao(s) Sócio (s), Dirigente (s), e cônjuge (s).
- Obs.3. Orientamos sobre a necessidade de complementação na habilitação Jurídica das informações sobre cônjuge(s) do(s) sócio(s) e dirigente(s), tendo em vista a determinação do Tribunal de Contas da União, pela qual os órgãos e entidades da Administração Pública devem verificar a existência de sócios comuns, endereços idênticos e/ou indícios de parentesco. (Acórdão 2136/2006 - 1ª Câmara e Acórdão 662/2013 - Plenário).

Documentos

Natureza Jurídica
SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Contrato Social
Arquivo Comprobatório

DOWNLOAD

Responsável Legal

CPF Nome
41357350880 RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA



Sócios / Administradores

CPF / CNPJ	Nome / Razão social	Participação Societária (%)	Possui pendência	Ação
413.573.508-80	RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA	100,000000	Não	

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

VOLTAR

Brasília, 13 de Março de 2024

SERPRO

SEBRAE

D-U-N-S Number

Produção

cf



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



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

DOCUMENTO EMITIDO PELA INTERNET

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

DADOS DA CERTIDÃO		
DATA DE EXPEDIÇÃO 23/12/2022	HORA DE EXPEDIÇÃO 10:04:14	CÓDIGO DE CONTROLE 187305412
A AUTENTICIDADE DO PRESENTE DOCUMENTO, BEM COMO O ARQUIVO NA FORMA ELETRÔNICA PODEM SER VERIFICADOS NO ENDEREÇO WWW.JUCESPPONLINE.SP.GOV.BR		

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

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



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

Requerimento Capa

SEQ. DOC
01
01

Protocolo Redesim

SPP2231374469



DADOS CADASTRAIS

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

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

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

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

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

21/12/2022

Página 1 de 1



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

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA DENOMINAÇÃO

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DA SEDE SOCIAL

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DO OBJETO SOCIAL

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

CLÁUSULA QUARTA – DA DURAÇÃO

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

CLÁUSULA QUINTA – DO CAPITAL SOCIAL

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

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

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

CLÁUSULA SEXTA – DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade limitada unipessoal caberá a sócia **RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA**, com poderes e atribuições de representá-la ativa e passivamente, com juízo ou fora dele, em todos os atos e termos da via mercantil, autorizado o uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização.

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

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRÓ-LABORE

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

CLÁUSULA OITAVA – DO DESIMPEDIMENTO

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

CLÁUSULA NONA – DA ABERTURA DE FILIAIS

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

CLÁUSULA DÉCIMA – DO EXERCÍCIO SOCIAL E BALANÇO PATRIMONIAL

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – FORO DE ELEIÇÃO

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

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

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

Documento assinado digitalmente
 RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA
Data: 21/12/2022 11:35:36-0300
Verifique em <https://verificador.iti.br>

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

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO
À Junta Comercial do Estado de São Paulo

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



Documento assinado digitalmente

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

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - ME

NOME EMPRESARIAL		NIRE
PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA		
DECLARAÇÃO		
Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial Do Estado de São Paulo, A Sociedade PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, estabelecida na RUA REPUBLICA DO IRAQUE, 40 CONJ COM 405 - Bairro: JARDIM OSWALDO CRUZ, São José dos Campos - SP CEP 12216540, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de Microempresa, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.		
LOCALIDADE		DATA
São José dos Campos - SP		21/12/2022
NOME E ASSINATURA DO EMPRESÁRIO/SÓCIOS/DIRETORES/ADMINISTRADORES OU REPRESENTANTE LEGAL		
NOME		ASSINATURA
RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA (Sócio-Administrador)		Documento assinado digitalmente  RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA Data: 21/12/2022 11:18:32-0300 Verifique em https://verificador.iti.br

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



DECLARAÇÃO

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

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

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

Documento assinado digitalmente
RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA
Data: 21/12/2022 11:30:56-0300
Verifique em <https://verificador.itl.br>

RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA (Sócio-Administrador)
479959493



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



DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

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

Documentos apresentados:

Arquivo de Constituição Normal

Arquivo de Outros (Docs. privados)

São Paulo, 21/12/2022.

JOSE RODOLFO MOREIRA



Certifico o registro de constituição sob o NIRE nº 35260456176 em 22/12/2022 da empresa PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA, protocolado sob o nº SPP2231374469. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/12/2022 por GISELA SIMIEMA CESCHIN – Secretária Geral. Autenticação: 187305412. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br.

TERMO DE ANÁLISE E DECISÃO.

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

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

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

Barbara Ivy Belmont Alentejo, CPF: 35536166875

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

TERMO DE AUTENTICAÇÃO E REGISTRO

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

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

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

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

Gisela Simiema Ceschin, CPF: 31134372884

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

PROTOCOLO DE ASSINATURAS

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

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

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

Documentos de Identificação.pdf			
JOSE RODOLFO RODRIGUEZ MOREIRA	33332936840	21/12/22 14:07	AC DOCCLLOUD RFB v2 / PDF-1.4

Arquivo de Declaração de Autenticidade.pdf			
JOSE RODOLFO RODRIGUEZ MOREIRA	33332936840	21/12/22 14:07	AC DOCCLLOUD RFB v2 / PDF-1.4

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

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

[Home](#) [Consulta](#) [Cadastro](#) [Segurança](#) [Área de Trabalho](#) [Relatório do Fornecedor](#) [Sair](#)**Consulta Nível II – Habilitação Jurídica****Fornecedor**

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Situação do Fornecedor
48.962.271/0001-54	PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA	PROMAX DISTRIBUIDORA	Credenciado
Data de Vencimento do Cadastro	Situação do Nível II		
09/01/2025	Cadastrado		

Dados do Responsável Legal

CPF	Nome	Filiação Materna		
413.573.508-80	RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA	NILVA TANIA OLIVEIRA		
Tipo do Documento de Identificação		Número do Documento	Órgão Expedidor	Data de Expedição
Registro Geral		4799959493	SSP SP	12/05/2011
Data de Nascimento	Arquivo Comprobatório do RG			
22/03/1992	+ DOWNLOAD			
Estado Civil	Arquivo Comprobatório do Estado Civil			
Casado(a)	+ DOWNLOAD			

Dados do Cônjuge do Responsável Legal

Estrangeiro				
CPF	Nome			
391.401.238-20	VANDERSON LUIS MACEDO			
Tipo do Documento de Identificação		Número do Documento	Órgão Expedidor	Data de Expedição
Registro Geral		458087440	SSP SP	10/10/2018
Data de Nascimento				
23/06/1989				

Contato Principal e Endereço

CEP	Endereço	Município / UF
12.247-570	OUTROS ANTONIO GALVAO JUNIOR, 763 - GALO BRANCO	São José dos Campos / São Paulo
Telefone		
(12) 3905-0222		
E-mail		
contato@promaxsjc.com.br		

[VOLTAR](#)



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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8300-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMILETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1º OFÍCIO DE NOTAS
HORIZONTE-MG

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 47.995.949-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/MAI/2017

NOME RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO IRANILDO ALVES DE OLIVEIRA

E NILVA TÂNIA OLIVEIRA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

CACHOEIRA DOURADA -GO 22/MAR/1992

DE ORIGEM

ITUMBIARA-GO

CACHOEIRA DOURADA

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

CPF 413573508/80

ASSINATURA DO DETENTOR DA IDENTIDADE

1º OFÍCIO DE NOTAS
HORIZONTE-MG



MANIFESTO

DATA: 23/01/2023

Autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico
www.cenad.org.br/autenticidade.

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

Belo Horizonte, na data da assinatura digital supra.

SELO DE CONSULTA, ESCANEIE:



PODER JUDICIÁRIO - TJMG CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA		1º Primeiro Ofício de Notas Belo Horizonte
SELO DE CONSULTA: GRS 1829 CÓDIGO SEGURANÇA: 2014.3914.0589.1226		
Quantidade de atos praticados: 2 (2:1302) Atos(s) praticado(s) por: Thalia Ribeiro de Sousa - Escrevente Emul: 17,42 TFD / 5,18 Vt. Pnal: 22,60 ISSQN: 0,00 Consulte a validade deste selo no site: http://selos.tjmg.jus.br		



[Handwritten signature]

[Home](#) [Consulta](#) [Cadastro](#) [Segurança](#) [Área de Trabalho](#) [Raio-x do Fornecedor](#) [Sair](#)**Consulta Nível II - Habilitação Jurídica****Fornecedor**

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Situação do Fornecedor
48.962.271/0001-54	PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA	PROMAX DISTRIBUIDORA	Credenciado
Data de Vencimento do Cadastro	Situação do Nível II		
09/01/2025	Cadastrado		

Dados do Sócio / Administrador

CPF	Nome	Filiação Materna	Participação Societária (%)
413.573.508-80	RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA	NILVA TANIA OLIVEIRA	100,000000

Tipo do Documento de Identificação	Número do Documento	Órgão Expedidor	Data de Expedição
Registro Geral	4799859493	SSP SP	12/05/2011

Data de Nascimento	Arquivo Comprobatório do RG
22/03/1992	DOWNLOAD

Estado Civil	Arquivo Comprobatório do Estado Civil
Casado(a)	DOWNLOAD

Dados do Cônjuge do Sócio/administrador**Estrangeiro**

CPF	Nome
331.401.238-20	VANDERSON LUIS MACEDO

Tipo do Documento de Identificação	Número do Documento	Órgão Expedidor	Data de Expedição
Registro Geral	458087440	SSP SP	10/10/2018
Data de Nascimento			
23/06/1989			

Contato Principal e Endereço

CEP	Endereço	Município / UF
12.247-570	OUTROS ANTONIO GALVAO JUNIOR, 763 - GALO BRANCO	São José dos Campos / São Paulo
Telefone		
(12) 3905-0222		
E-mail	contato@promaxsj.com.br	

[VOLTAR](#)



Handwritten signature



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Dados do Fornecedor

CNPJ: 48.962.271/0001-54
Razão Social: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
Nome Fantasia: PROMAX DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/01/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Comprovante de Regularidade da Receita Federal e PGFN

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 28/08/2024
Código de Controle: 4B1CBA8E1C250013

Comprovante de Regularidade do FGTS

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 28/03/2024
Código de Controle: 2024022819420575284849

Comprovante de Regularidade do TST

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 01/09/2024
Código de Controle: 149649062024



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Dados do Fornecedor

CNPJ: 48.962.271/0001-54
Razão Social: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
Nome Fantasia: PROMAX DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Inscrição Estadual e Municipal

Inscrição Estadual: 125522048112
Inscrição Municipal: 443740

Comprovante de Regularidade Estadual/Distrital

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 04/04/2024
Código de Controle: 54521322

Comprovante de Regularidade Municipal

Tipo de Comprovante: Certidão Data de Validade: 28/05/2024
Código de Controle: EA8BD9FF53744AB



Consulta Pública ao Cadastro
ICMS

Cadastro de Contribuintes de
ICMS - Cadesp



Código de controle da consulta: 4baa4957-a0f1-47fa-9235-81ebcc373f1a

Estabelecimento	
IE: 125.522.048.112	
CNPJ: 48.962.271/0001-54	
Nome Empresarial: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA	
Nome Fantasia: PROMAX DISTRIBUIDORA	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	

Endereço	
Logradouro: RUA REPUBLICA DO IRAQUE	
Nº: 40	Complemento: CONJ COM 405
CEP: 12.216-540	Bairro: JARDIM OSWALDO CRUZ
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS	UF: SP

Informações Complementares	
Situação Cadastral: Ativo	Data da Situação Cadastral: 22/12/2022
Ocorrência Fiscal: Ativa	Posto Fiscal: PF-10 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
Regime de Apuração: SIMPLES NACIONAL	
Atividades Econômicas: Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho Comércio varejista de outros artigos de uso doméstico não especificados anteriormente Comércio varejista de artigos de papelaria Comércio varejista de artigos esportivos Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente	

Informações NF-e	
Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 25/12/2022	
Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total	
Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 22/12/2022	

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CERTIDÃO DE DÉBITOS MUNICIPAIS, TRIBUTOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS

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

Obs: CERTIDÃO NEGATIVA.

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

Certidão concedida no dia **04/12/2023** às **00:00:00**

Valido até: **28/05/2024**

Chave para validação: **EA8BD9FF53744AB**

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

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

Certidão Expedida Gratuitamente.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.962.271

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

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

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

Certidão nº 54521322

Data e hora da emissão 04/03/2024 09:26:27

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CERTIFICA, que **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA** encontra-se inscrito(a) no Cadastro Mobiliário sob nº **443740** estabelecido à **RUA República do Iraque nº 40 CONJUNTO:COM 405; - Jardim Oswaldo Cruz - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12216540**, com a(s) atividade(s) de **COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO CODIGO 309001 CNAE 4759899/00, COMERCIO DE ACESSORIOS CODIGO 309002 CNAE 4789099/01, COLOCACAO DE MOLDURAS E CONGENERES CODIGO 21407001 CNAE 4789099/02, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA MESA E BANHO CODIGO 309032 CNAE 4755503/00, COMERCIO DE COSMETICOS CODIGO 309379 CNAE 4772500/01, PERFUMARIA CODIGO 309486 CNAE 4772500/02, COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS CODIGO 309502 CNAE 4773300/02, COMERCIO VAREJISTA DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA CODIGO 309526 CNAE 4751201/01, COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA CODIGO 309406 CNAE 4751201/02, COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS CODIGO 309059 CNAE 4763602/00, COMERCIO DE ARTIGOS DE SANITARIOS CODIGO 309051 CNAE 4789005/00, COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA CODIGO 309046 CNAE 4761003/00, COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS CODIGO 309063 CNAE 4773300/01, COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGINE PESSOAL CODIGO 309574 CNAE 4772500/03**, desde **22/12/2022**.

Documento emitido via internet em **05/01/2024 08:50:05**.

Chave para validação: **6598P FD35A 7CBAB**.

Válido até **05/03/2024**.

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

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

Certidão Expedida Gratuitamente



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: 48.962.271/0001-54
Razão Social: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
Nome Fantasia: PROMAX DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Certificação Técnica

Certificadora	Nº Certificado	Data de Validade
DIGITAL DATA	1	01/02/2024
UNIVERSIDADE DE LONDRINA	14450	29/11/2024



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível VI - Qualificação Econômico-Financeira

Dados do Fornecedor

CNPJ: 48.962.271/0001-54
Razão Social: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
Nome Fantasia: PROMAX DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado - Possui pendência

Dados do Balanço Anual - 12/2022

Exercício Financeiro:

Período: 01/2022 a 12/2022 Validade: 12/2023

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
 Período da Escrituração: 22/12/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 48.962.271/0001-54
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 22 de Dezembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
 NIRE: 35260456178
 CNPJ: 48.962.271/0001-54
 Número de Ordem: 1
 Natureza do Livro: REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
 Município: São José dos Campos
 Data do arquivamento dos atos constitutivos:
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:
 Data de encerramento do exercício social: 31/12/2022
 Quantidade total de linhas do arquivo digital: 726

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
 Natureza do Livro: REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
 Número de ordem: 1
 Quantidade total de linhas do arquivo digital: 726
 Data de início: 22/12/2022
 Data de término: 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.9A.01.B3.73.E7.C7.7B.C4.81.63.A9.05.CF.B8.CF.BF.AE.BE.80-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 35260456178	CNPJ 48.962.271/0001-54
NOME EMPRESARIAL PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 22/12/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 3F.9A.01.B3.73.E7.C7.7B.C4.81.63.A9.05.CF.B8.CF.BF.AE.BE.80	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	18545052000109	GENER CONTABILIDADE E CONSULTORES LTDA:18545052000109	727886893556883779 3	12/12/2022 a 12/12/2023	Sim
Contador	40974595896	RODOLFO GENER DA SILVA:40974595896	468636998202218104 9	02/03/2021 a 02/03/2024	Não

NÚMERO DO RECIBO:

3F.9A.01.B3.73.E7.C7.7B.C4.81.63.A9.
05.CF.B8.CF.BF.AE.BE.80-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 14/04/2023 às 08:30:02

3F.48.3C.43.32.AD.6C.B5
10.B2.D1.E9.9D.6A.B6.D0

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
 Período da Escrituração: 22/12/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 48.962.271/0001-54
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 22 de Dezembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 99,99
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 99,99
DISPONIBILIDADES		R\$ 0,00	R\$ 99,99
CAIXA		R\$ 0,00	R\$ 99,99
Caixa		R\$ 0,00	R\$ 99,99
PASSIVO		R\$ 0,00	R\$ 99,99
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 100,00
CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
Capital Social Subscrito		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
Raiane Santos de Oliveira		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
(-)CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZ		R\$ 0,00	R\$ (99.900,00)
(-)Capital a Integralizar		R\$ 0,00	R\$ (99.900,00)
Raiane Santos de Oliveira		R\$ 0,00	R\$ (99.900,00)
OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ (0,01)
(-)PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ (0,01)
Prejuízos Acumulados		R\$ 0,00	R\$ (0,01)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.9A.01.B3.73.E7.C7.7B.C4.81.63.A9.05.CF.B8.CF.BF.AE.BE.80-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
 Período da Escrituração: 22/12/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 48.962.271/0001-54
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 22 de Dezembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) RESULTADO DO EXERCÍCIO (LUCRO OU PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO)		R\$ (0,00)	R\$ (0,01)
(-) CUSTOS E DESPESAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,01)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,01)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,01)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,01)
(-) Honorários Contábeis		R\$ (0,00)	R\$ (0,01)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3F.9A.01.B3.73.E7.C7.7B.C4.81.63.A9.05.CF.B8.CF.BF.AE.BE.80-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA

NOTAS EXPLICATIVAS DA ADMINISTRAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 22/12/2022 a 31/12/2022.

Contexto Operacional

A **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA** uma empresa brasileira, constituída em 22/12/2022 sob a forma de Sociedade Empresária Limitada, com sede social em REPUBLICA DO IRAQUE, São Paulo.

Principal atividade econômica: Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

Apresentação das Demonstrações Contábeis e Principais Práticas Contábeis

As demonstrações contábeis foram preparadas e concluídas, com aprovação de sua Administração Geral e foi objeto de aprovação dos sócios da **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA**.

Estas demonstrações foram elaboradas e estão sendo apresentadas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, com base nas disposições contidas na Lei das Sociedades por Ações bem como Normas e Procedimentos de Contabilidade.

Na preparação das demonstrações financeiras foram consideradas estimativas contábeis para registro de certos ativos, passivos e outras transações, bem como o exercício de julgamento por parte da administração da empresa na aplicação das políticas contábeis da Empresa.

O exercício social da Empresa compreende ao período de 22/12/2022 a 31/12/2022.

Demonstrações Contábeis:

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil emitidas pelo Comitê de Pronunciamento Contábil - CPC, sendo o resultado apurado pelo regime de Regime de competência.

Ativo Circulante e Não Circulante:

O ativo circulante e outros ativos não circulantes são apresentados ao valor de custo ou de realização, quando aplicável, os rendimentos e as variações monetárias auferidos.

Estoques:

A administração da empresa declara que não apresenta saldos em estoques na data da elaboração das demonstrações contábeis.

Imobilizado:

A empresa não realizou procedimentos de Inventário de Ativos Fixos, e deverá proceder este procedimento e avaliação para o período de 22/12/2022 a 31/12/2022.

A depreciação de bens do imobilizado é calculada pelo método linear, às taxas anuais, que levam em consideração a vida útil-econômica dos bens.

Passivo Circulante e Não Circulante:

São demonstrados por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias incorridos, sendo seu registro separadamente quando incorrer.

Provisões, Ativos e Passivos Contingentes:

Os ativos e os passivos considerados contingentes não foram reconhecidos conforme previsto na Seção nº 21 da NBC TG 1000 expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade. As provisões quando constituídas encontram-se fortemente alicerçadas nas opiniões dos assessores jurídicos ou advogados, levando em conta a natureza das ações, a similaridade com processos anteriores, a complexidade e o posicionamento de Tribunais. Assim, a administração considera que tais provisões são suficientes para atender as perdas decorrentes dos respectivos processos. Mesmo que algum passivo esteja sendo discutido judicialmente, tal obrigação, é mantida até o ganho definitivo ou quando couberem mais recursos ou quando da sua prescrição.

Imposto de Renda e Contribuição Social:

Durante o período de 22/12/2022 a 31/12/2022 empresa calculou seus impostos com base no regime de apuração do Simples Nacional.

Patrimônio Líquido**a. Capital Social**

O Capital Social integralizado seria o total de 100000 cotas, no valor de R\$ 1 por cota.

RODOLFO GENER DA
SILVA:40974595896

Assinado de forma digital por
RODOLFO GENER DA
SILVA:40974595896
Dados: 2023.05.02 15:42:56 -03'00'

RODOLFO GENER DA SILVA
Contador
CRC 1SP308092/O-0
CPF 409.745.958-96

RAIANE
SANTOS DE
OLIVEIRA:41
357350880

Assinado de forma
digital por RAIANE
SANTOS DE
OLIVEIRA:41357350880
Dados: 2023.05.03
13:38:05 -03'00'

RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA
Sócio Gerente
CPF 413.573.508-80

São José dos Campos SP - 31 de Dezembro de 2022

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

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

Emitido no dia **04/03/2024** às **09:17:25** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.962.271/0001-54

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

Certidão nº 23100243406-62

Data e hora da emissão 06/10/2023 16:34:19

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CERTIDÃO DE DÉBITOS MUNICIPAIS, TRIBUTOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS

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

Obs: CERTIDÃO NEGATIVA.

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

Certidão concedida no dia **04/12/2023** às **00:00:00**

Valido até: **28/05/2024**

Chave para validação: **EA8BD9FF53744AB**

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

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

Certidão Expedida Gratuitamente.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 28/02/2024 a 28/03/2024

Certificação Número: 2024022819420575284849

Informação obtida em 29/02/2024 08:55:57

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.962.271/0001-54

Certidão nº: 73006983/2023

Expedição: 19/12/2023, às 08:50:04

Validade: 16/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.962.271/0001-54**, **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.

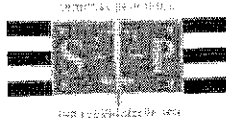
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



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

CERTIDÃO Nº: 8972464

FOLHA: 1/1

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

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

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 03/03/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

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

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

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

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

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

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

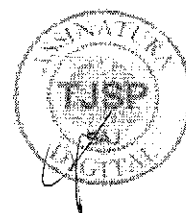
Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

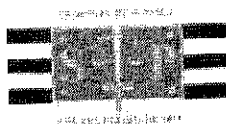
Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 4 de março de 2024.

PEDIDO Nº:

0073479215





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

FOLHA: 1/1

CERTIDÃO Nº: 8972464

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

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

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 03/03/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

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

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

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

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

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

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

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

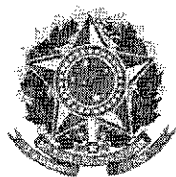
Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 4 de março de 2024.

PEDIDO Nº:

0073479215





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL
Abrangência - Regional
N. 2024/000001634877

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes **CÍVEIS** em tramitação contra: **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA ou CNPJ nº 48.962.271/0001-54.**

Certidão **emitida em:** 06/03/2024, às 09:45:51 (data e hora de Brasília).

Observações:

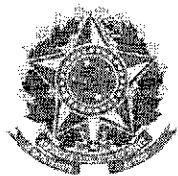
- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO, endereço <https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/VerificarAutenticidade>, com base no código de segurança **4E118146B26BAF76**.
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010, Resolução CJF n. 680/2020 e Resolução PRES n. 529/2022;
- e) Certidão emitida em consulta ao Sistema de Acompanhamento e Informações Processuais do 1º Grau e do 2º Grau e ao Ple - Sistema Processual Eletrônico;
- f) A pesquisa abrange registros desde 25/04/1967 até a presente data, na Justiça Federal de 1º Grau, Seção Judiciária de São Paulo, desde 22/09/1980 na Seção Judiciária de Mato Grosso do Sul e desde 30/03/1989 no Tribunal Regional Federal da 3ª Região (2º Grau).

Tribunal Regional Federal da 3ª Região / Secretaria Judiciária
seju@trf3.jus.br - Av. Paulista, n. 1842, Torre Sul, 14º andar, São Paulo/SP

Seção Judiciária de São Paulo / Divisão de Apoio Judiciário
Dúvidas e sugestões: admsp-duaj@trf3.jus.br
(O atendimento por e-mail é rápido e as solicitações são prontamente respondidas)
(11) 2172-6150

Seção Judiciária de Mato Grosso do Sul / Núcleo de Apoio Judiciário
admms-nuaj@trf3.jus.br - Rua Delegado Carlos Eduardo Bastos de Oliveira, 128 - Campo Grande - MS





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL
Abrangência - Tribunal Regional Federal da 3ª Região
N. 2024/000001634987

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes **CÍVEIS** em tramitação contra: **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA ou CNPJ nº 48.962.271/0001-54.**

Certidão emitida em: 06/03/2024, às 09:48:04 (data e hora de Brasília).

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO, endereço <https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/VerificarAutenticidade>, com base no código de segurança **C187E5847720ED31**.
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010, Resolução CJF n. 680/2020 e Resolução PRES n. 529/2022;
- e) Certidão emitida em consulta ao SIAPRO – Sistema de Acompanhamento e Informações Processuais do 2º Grau e no PJE – Sistema Processual Eletrônico;
- f) A pesquisa abrange registros desde 30/03/1989 até a presente data, no Tribunal Regional Federal da 3ª Região (2º Grau), com sede em São Paulo/capital e jurisdição nos estados de São Paulo e de Mato Grosso do Sul.

Tribunal Regional Federal da 3ª Região / Secretaria Judiciária
seju@trf3.jus.br - Av. Paulista, n. 1842, Torre Sul, 14º andar, São Paulo/SP





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



Prefeitura do Município de São José
dos Campos

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

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

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTES DOCUMENTOS:

PROTOCOLO/NÚMERO

SPP2231374469

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

2956395

DATA DA SOLICITAÇÃO

06/12/2023

DATA DE VALIDADE

27/10/2025



DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL

PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA

CNPJ

48.962.271/0001-54

NATUREZA JURÍDICA

Sociedade Empresária Limitada

Inscrição Municipal

443740

A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?

Sim

FORMA DE ATUAÇÃO

Estabelecimento Fixo

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

RUA República do Iraque, 40 CONJUNTO COM 405

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

DADOS DA EMPRESA**ÁREA DO ESTABELECIMENTO** 77.33**ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA)** 77.33
(M²)**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

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

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

4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

4761003 - Comércio varejista de artigos de papelaria

4763602 - Comércio varejista de artigos esportivos

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

4789099 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS

Sede

ANÁLISE DE VIABILIDADE**PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS****VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL****DATA DE EMISSÃO:** 16/12/2022**TIPO DO IMÓVEL:** Número IPTU: 30007000140026**RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:****CNAE:**

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

»
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)»
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar 623/2019, e aos parâmetros do Código de Edificações, Lei Complementar nº 267/2003. Deverão ser observadas as Exigências Técnicas e Medidas Mitigadoras dispostas no Anexo XII em se tratando de atividades comerciais, de serviços ou industriais.»
Atividade permitida no local desde que atenda as normas gerais e critérios básicos para promoção de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou mobilidade reduzida, estabelecidas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT).**CNAE:**

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

»
Declaro ser possuidor de contrato/autorização do uso do local, que pode ser solicitada pela Prefeitura à qualquer momento, sob pena de não o fazendo, acarretar a Cassação do CLI. (Artigo 3º da Lei Municipal 6873/2005)»
Exercício da atividade permitido desde que atendida a Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação de Solo, Lei Complementar

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

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

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

CNAE:

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

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

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

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

CNAE:

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

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

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

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

CNAE:

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

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

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

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

CNAE:

4763-6/02-Comércio varejista de artigos esportivos

Atividade Estabelecimento:

Sim

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

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

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

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

CNAE:

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

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

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

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

CNAE:

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

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

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

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

CNAE:

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

Atividade Estabelecimento:

Sim

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

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

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

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
08/11/2022	AVCB 0000609257	27/10/2025

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

Secretaria do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	3411740	06/12/2023	INEXISTENTE

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Atividades exercidas no local: 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).
- » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1. Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:

- » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
06/12/2023		4755-5/03 4759-8/99 4761-0/03 4763-6/02 4772-5/00 4773-3/00 4789-0/05 4789-0/99 4751-2/01

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

- » Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

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

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
06/12/2023	SPP2231374469	06/12/2026

FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:

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

CERTIDÃO ESPECÍFICA

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

AS INFORMAÇÕES DO CAMPO "OUTROS ARQUIVAMENTOS" SÃO RELATOS DOS ELEMENTOS CONSTANTES DE ARQUIVAMENTOS SELECIONADOS PELO REQUERENTE E PODEM TER SOFRIDO ALTERAÇÕES POSTERIORES.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ALTERAÇÕES POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

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

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

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

DENOMINAÇÕES ANTERIORES
NÃO CONSTAM EM NOSSOS REGISTROS DENOMINAÇÕES ANTERIORES

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



FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35260456178
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 04/03/2024

JUCESP



documento
assinado
digitalmente

Certidão Específica. Documento certificado por MARIA CRISTINA FREI, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 232386975, segunda-feira, 4 de março de 2024 às 09:45:50.

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

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

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

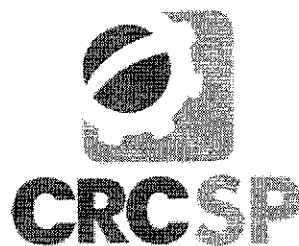
SÓCIO E ADMINISTRADOR					
NOME					
RAIANE SANTOS DE OLIVEIRA					
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO	
AVENIDA PEDRO FRIGGI			3100	BLOCO 17	
BAIRRO	MUNICÍPIO		UF	CEP	RG
CIDADE VISTA VERDE	SAO JOSE DOS CAMPOS		SP	12223-430	479959493
CPF	CARGO				QUANTIDADE COTAS
413.573.508-80	SÓCIO E ADMINISTRADOR				100.000,00

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

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35260456178
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 04/03/2024

cf





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Nº 2024/017341

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME	RICARDO SANTOS VIDAL
NOME SOCIAL :	
REGISTRO	1SP313034/O-8
CATEGORIA	CONTADOR
CPF	413.099.028-44

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: São Paulo, 01/02/2024 às 12:03:07

Válido até: 01/05/2024

Código de Controle: 5564.8552.6521.2685

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.


Conselho Regional de Contabilidade do Estado de São Paulo

Rua Rosa e Silva, 60 - CEP 01230-909 - Higienópolis - São Paulo - SP

Telefone: (11) 3824-5400

08/01/2021

14:00

Consulta de Espelho do Profissional da Contabilidade
1. Dados cadastrais

Registro: 1SP313034/O-8

Nome: RICARDO SANTOS VIDAL

Dt. Nasc: 12/09/1992

Sexo: M

Est.Civil: SOLTEIRO(A)

Filiação: Pai: MANOEL EDIVAL VIDAL

Mãe: ANA MARIA CUNHA SANTOS

Natural: SAO PAULO-SP

Nacional: BRASILEIRA

Últ.Proc:

Dt. Orig: 03/08/2015

Situação: 1-ATIVO

Categoria: 1-CONTADOR

Dt.Categ: 03/08/2015

E-mail: rikardo_sjc@hotmail.com

CPF/MF: 413.099.028-44

Doc. Identidade: 48993190X

Orgão Emissor: SSP - SP

Data Emissão: 23/02/2011

Título Eleitoral: 396121080108

Certif. Reservista: 040453453934

Dt. Reg. CRC Atual: 03/08/2015

Dt. Recadast.: 21/02/2017

Celular: (12) 98830-9727


2. Dados de comunicação
ENDEREÇO RESIDENCIAL - PREFERENCIAL

Endereço: RUA HAITI, 351

Complemento: PROXIMO AO SHIBATA

CEP: 12235-070

Cidade: 757-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

Delegacia: 118-SAO JOSE DOS CAMPOS

Telefone 1:

OBS:

Bairro: JARDIM AMERICA

Cx.Postal:

Sub Sede: 11-SAO JOSE DOS CAMPOS

Telefone 2:


ENDEREÇO COMERCIAL

*** NADA CONSTA ***

3. Dados de formação

Escola: SAO JOSE DOS CAMPOS - BILAC-FACULDADE DE

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP

Título: BACHAREL EM CIENCIAS CONTABEIS

Reg. Sob nº:

Diplomação: 30/06/2015

4. Dados de categoria

Data: 03/08/2015

Categoria: CONTADOR

Tipo: ORIGINÁRIO

Origem:

Escola: FACULDADE DE SAO JOSE DOS CAMPOS - BILAC

Conclusão: 30/06/2015

5. Dados de situação

De 03/08/2015 até - ATIVO

Motivo:

6. Responsabilidade técnica

Escritório: 2SP042878/O-1 - RS VIDAL CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 36.339.487/0001-89

Data Inicial: 17/12/2020 Até em Diante

Situação: 1-ATIVO DESDE 17/12/2020

Escritório: 2SP037079/O-4 - E-LINK CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 26.889.124/0001-63

Data Inicial: 14/08/2020 Até em Diante

Situação: 1-ATIVO DESDE 26/06/2017

7. Dados eleitorais

Eleição em 17/11/2015

Eleição Online 2015 - PROCESSADO EM: 15/01/2016 17:09:05

Eleição em 21/11/2017

Eleição Online 2017 - PROCESSADO EM: 27/04/2018 00:00:00

Eleição em 19/11/2019

Eleição Online 2019 - PROCESSADO EM: 19/11/2019 09:37:12

8. Dados financeiros

Débitos	Parc.	Vencimento	Origin.	Corrig. Descont.	Total
2021 ANUID CTB CT			562,00	506,00	56,00
			Qtd. Débitos: 1		Total: 506,00



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

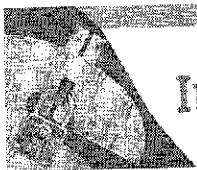
Certidão Negativa

Certifico que nesta data (14/02/2024 às 09:10) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 48.962.271/0001-54.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 65CC.AD98.9901.B600 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (14/02/2024 às 09:09) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 413.573.508-80.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 65CC.AD8B.580E.8587 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 48.962271/0001-54

LIMPAR

Data da consulta: 14/02/2024 09:19:36

Data da última atualização: 02/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP), 02/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 02/2024 (Diário Oficial da União - CEAF), 02/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 02/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)



FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 41357350880

LIMPAR

Data da consulta: 14/02/2024 09:19:36

Data da última atualização: 02/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP), 02/2024 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 02/2024 (Diário Oficial da União - CEAF), 02/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 02/2024 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

CERTIDÃO DE ISSQN/TAXA DE LICENÇA

CERTIFICA, que não consta(m) até a presente data/hora, débito(s) relativos a Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza e Taxas de Licença, que onerem a Inscrição Municipal nº **443740** em nome de **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA**. Fica, entretanto, assegurado ao Município, o direito de cobrança de qualquer débito que seja apurado posteriormente, sujeitando-se ainda o contribuinte, se for o caso, às penalidades cabíveis e previstas em Lei.

Obs: **CERTIDÃO NEGATIVA**

Documento emitido via internet em **30/11/2023 08:34:51**.

Chave para validação: **BPB55 P5CPP 47356**.

Válido até **28/05/2024**.

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

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

Certidão Expedida Gratuitamente



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CERTIFICA, que **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA** encontra-se inscrito(a) no Cadastro Mobiliário sob nº **443740** estabelecido à **RUA República do Iraque nº 40 CONJUNTO:COM 405; - Jardim Oswaldo Cruz - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12216540**, com a(s) atividade(s) de **COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO CODIGO 309001 CNAE 4759899/00, COMERCIO DE ACESSORIOS CODIGO 309002 CNAE 4789099/01, COLOCACAO DE MOLDURAS E CONGENERES CODIGO 21407001 CNAE 4789099/02, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA MESA E BANHO CODIGO 309032 CNAE 4755503/00, PERFUMARIA CODIGO 309486 CNAE 4772500/02, COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL CODIGO 309574 CNAE 4772500/03, COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA CODIGO 309046 CNAE 4761003/00, COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS CODIGO 309063 CNAE 4773300/01, COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS CODIGO 309502 CNAE 4773300/02, COMERCIO DE COSMETICOS CODIGO 309379 CNAE 4772500/01, COMERCIO VAREJISTA DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA CODIGO 309526 CNAE 4751201/01, COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA CODIGO 309406 CNAE 4751201/02, COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS CODIGO 309059 CNAE 4763602/00, COMERCIO DE ARTIGOS DE SANITARIOS CODIGO 309051 CNAE 4789005/00**, desde **22/12/2022**.

Documento emitido via internet em **22/02/2024 08:31:14**.

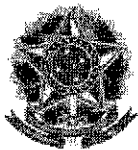
Chave para validação: **CGC82 CA67B 6P965**.

Válido até **22/04/2024**.

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

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

Certidão Expedida Gratuitamente



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:58:47 do dia 03/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2024. ✓

Código de controle da certidão: **9C33.40F9.09C4.BE87**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.962.271

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

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

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

Certidão nº 54610227

Data e hora da emissão 05/03/2024 08:49:33

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.962.271/0001-54

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

Certidão nº 23100243406-62

Data e hora da emissão 06/10/2023 16:34:19

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CERTIDÃO DE DÉBITOS MUNICIPAIS, TRIBUTOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS

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

Obs: CERTIDÃO NEGATIVA.

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

Certidão concedida no dia **04/12/2023** às **00:00:00**

Valido até: **28/05/2024** ✓

Chave para validação: **EA8BD9FF53744AB**

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

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

Certidão Expedida Gratuitamente.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 28/02/2024 a 28/03/2024

Certificação Número: 2024022819420575284849

Informação obtida em 29/02/2024 08:55:57

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.962.271/0001-54

Certidão nº: 73006983/2023

Expedição: 19/12/2023, às 08:50:04

Validade: 16/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.962.271/0001-54**, **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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA
INSCRIÇÃO: 48.962.271/0001-54
DATA E HORA DA EMISSÃO: 05/03/2024, às 08:51:51, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: MAM792P522

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



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

**CERTIDÃO Nº: 8972464****FOLHA: 1/1**

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

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

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 03/03/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de. *****

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

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

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

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

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

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

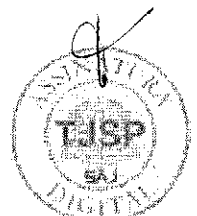
Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 4 de março de 2024.

PEDIDO Nº:

0073479215





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL
Abrangência - Regional
N. 2024/000001634877

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes **CÍVEIS** em tramitação contra: **PROMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HIGIENE LTDA ou CNPJ nº 48.962.271/0001-54.**

Certidão **emitida em:** 06/03/2024, às 09:45:51 (data e hora de Brasília).

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO, endereço <https://web.trf3.jus.br/certidao-regional/CertidaoCivelEleitoralCriminal/VerificarAutenticidade>, com base no código de segurança **4E118146B26BAF76**.
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010, Resolução CJF n. 680/2020 e Resolução PRES n. 529/2022;
- e) Certidão emitida em consulta ao Sistema de Acompanhamento e Informações Processuais do 1º Grau e do 2º Grau e ao Ple - Sistema Processual Eletrônico;
- f) A pesquisa abrange registros desde 25/04/1967 até a presente data, na Justiça Federal de 1º Grau, Seção Judiciária de São Paulo, desde 22/09/1980 na Seção Judiciária de Mato Grosso do Sul e desde 30/03/1989 no Tribunal Regional Federal da 3ª Região (2º Grau).

Tribunal Regional Federal da 3ª Região / Secretaria Judiciária
seju@trf3.jus.br - Av. Paulista, n. 1842, Torre Sul, 14º andar, São Paulo/SP

Seção Judiciária de São Paulo / Divisão de Apoio Judiciário
Dúvidas e sugestões: admmsp-duaj@trf3.jus.br
(O atendimento por e-mail é rápido e as solicitações são prontamente respondidas)
(11) 2172-6150

Seção Judiciária de Mato Grosso do Sul / Núcleo de Apoio Judiciário
admms-nuaj@trf3.jus.br - Rua Delegado Carlos Eduardo Bastos de Oliveira, 128 - Campo Grande - MS

