

Att. Sra. Alaides

1 mensagem

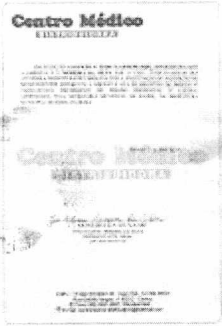
Folha: 131
Processo: 030/2017
Rubrica: B

valmir de matos <valmirdemattos@outlook.com>
Para: CPL PMC <cplpmc2017@gmail.com>

3 de abril de 2017 16:50

Boa Tarde

Sra. Alaides segue anexo a cópia da resposta do ofício conf. sua solicitação... Aguardo o retorno....



oficio 001 001.jpg
805K

Centro Médico

DISTRIBUIDORA

Folha: 132
Processo: 034/2017
Rubrica: B

EM ATENÇÃO AO OFÍCIO Nº 33/2017 GAB/SEMAFIPU, INFORMAMOS QUE A EMPRESA J T MOREIRA DA SILVA SOB O CNPJ: 17.029.351/0001-28 IRA ATENDER A PREFEITURA DE CAROLINA COM A SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REFERENTE A ADESÃO Á ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2103011207/2016 DECORRENTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2016, GERENCIADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR/MA.

Bacabal 03 de Abril de 2017

Centro Médico

DISTRIBUIDORA

João Telison Moreira da Silva
J T MOREIRA DA SILVA ME
JOÃO TELISON MOREIRA DA SILVA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 944.099.603-00

CNPJ.: 17.029.351/0001-28 Insc. Est.: 12.394.485-6
Rua Getúlio Vargas, nº 852 C - Centro
☎ Fone: (99) 3621-2667 / Bacabal-MA
✉ E-mail: centromedico.distribuidora@hotmail.com



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

133
Data: 03/10/2012
Processo: 034/2012
Fabrica: [assinatura]

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ANIVAL DE OLIVEIRA SOUSA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUSA		(mãe) MARIA DA NATIVIDADE DE OLIVEIRA SOUSA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 10/02/1965	IDENTIDADE (número) 1075437	Órgão emissor SSP	UF PB
CPF (número) 645.765.234-49			
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 852
COMPLEMENTO C	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A. DE OLIVEIRA SOUSA			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 852
COMPLEMENTO C	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 40.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) QUARENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal 4644301 Atividade secundária 4645101 4645103 4647601 4649403 XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOS PITALAR E DE LABORATORIOS. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR. XXXXXXXXXXXX		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE INTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			

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

A. de Oliveira Sousa
03/10/2012
Assinatura do empresário: [assinatura]

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUELIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Pedro Neves Carvalho
Chefe do Esc. Regional JUCEMA Bacabal
Matricula nº 927
10/10/12



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICADO DE REGISTRO E 115/10/2012
SOB O NÚMERO 21101835402
PRODUÇÃO 127170707
A. DE OLIVEIRA SOUSA
JUCEMA
D. MINICE BASTOS DA FONSECA
SECRETARIA GERAL Nº AE 072.805 3



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101893482		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX		Folha: 134 Processo: 033/2013 Rubrica: [assinatura]	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ANIBAL DE OLIVEIRA SOUSA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUSA			(mãe) MARIA DA NATIVIDADE DE OLIVEIRA SOUSA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 10/02/1965		IDENTIDADE (número) 1075487		CPF (número) 645.765.234-49	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA GETULIO VARGAS				NÚMERO 852	
COMPLEMENTO C		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.700-000	
MUNICÍPIO BACABAL				CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390	
				UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO 021	
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	
NOME EMPRESARIAL A. DE OLIVEIRA SOUSA -ME					
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA GETULIO VARGAS				NÚMERO 852	
COMPLEMENTO C		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.700-000	
MUNICÍPIO BACABAL				CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390	
UF MA		PAIS BRASIL		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4644301 Atividade secundária 4645101 4645103 4647801 4649408 4930202 XXXXXXX		DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOS PITALAR E DE LABORATORIOS. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR. TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERISTADUAL E INTERNACIONAL. (MEDICAMENTOS). XXXXXXXXXX			
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17029351000128		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	
				UF XX	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) [assinatura]					
DATA DA ASSINATURA 06/02/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO [assinatura]			


PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Pedro Neves Carvalho</i> Chefe de Esc. Regional JUCEMA Bacabal/MA Matrícula nº927 07/02/13	AUTENTICAÇÃO		JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO	
			CERTIFICO O REGISTRO EM 25/02/2013 SOB O NÚMERO: 20130168599 Protocolo: 13/016859-9 Empresa: 21101893482 A. DE OLIVEIRA SOUSA-ME	
				Nº AE 124.584 24594
CLEDIRNE BASTOS DA FONSECA SECRETÁRIA GERAL				




NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		135 023/2013	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JOAO TELISON MOREIRA DA SILVA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) XXXXXXXXXXXXXX			(mãe) SARA MOREIRA DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 29/05/1981		IDENTIDADE (número) 04647140502		Orgão emissor DETRAN	UF MA
GPF (número) 944.099.603-00		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS				NÚMERO 852	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 080		DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO 046	DESCRIÇÃO DO EVENTO TRANSFORMAÇÃO
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL J. T. MOREIRA DA SILVA					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS				NÚMERO 852	
COMPLEMENTO C		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL			UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4644301 Atividade secundária 4645101 4645103 4647801 4649408 4930202 XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOS PITALAR E DE LABORATORIO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR. TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICI P AL, INTERISTADUAL E INTERNACIONAL (MEDICAMENTOS),XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 03/10/2012		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17029351000128		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gereente) + JY moroira da silva					
DATA DA ASSINATURA 25/04/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO João Telison Moreira da Silva			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL					
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Pedro Neves Carvalho Chefe de Esc. Regional JUCEMA Bacabal/MA Matricula nº 927 02/05/13		AUTENTICAÇÃO		JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO RECEBI O REGISTRO EM Nº 05/2013 S/Nº NÚMERO: 2140196723 10/04/13 13:03:10 E R MOREIRA DA SILVA Nº AE 194.410 69921	



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101934723		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JOAO TELISON MOREIRA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) XXXXXXXXXXXXX	(mãe) SARA MOREIRA DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 29/05/1981	IDENTIDADE (número) 04647140502	Órgão emissor DETRAN	UF MA
CPF (número) 944.099.603-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 852
COMPLEMENTO C	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL J. T MOREIRA DA SILVA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 852
COMPLEMENTO C	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4644301 Atividade secundária 4645101 4645103 4647801 4649408 4930202 4754701	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOS PITALAR E DE LABORATORIOS. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR. TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNI CIPAL, INTERISTADUAL E INTERNACIONAL. COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS. COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17029351000128	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESARIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>J. T. Moreira da Silva - ME</i>			
DATA DA ASSINATURA 17/12/2013	ASSINATURA DO EMPRESARIO <i>João Telison Moreira da Silva</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Pedro Neves Carvalho</i> Chefe do Esc. Regional JUCEMA Bacabal - MA Matrícula: nº 927 19/12/13		AUTENTICAÇÃO  MA1201304855233	




NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101934723		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXX		Folha: 137 033/2012	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JOAO TELISON MOREIRA DA SILVA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) XXXXXXXXXXXXXX			(mãe) SARA MOREIRA DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 29/05/1981		IDENTIDADE (número) 04647140502		Órgão emissor DETRAN	UF MA
				CPF (número) 944.099.603-00	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS				NÚMERO 852	
COMPLEMENTO C		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL				UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL J. T MOREIRA DA SILVA - ME					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS				NÚMERO 852	
COMPLEMENTO C		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICÍPIO BACABAL		UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4644301 Atividade secundária 4751201 4753900 4773300 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS. XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XX				
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17029351000128		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não					
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) João Telison Moreira da Silva - ME					
DATA DA ASSINATURA 17/12/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO João Telison Moreira da Silva			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL					
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Pedro Neves Carvalho Chefe do Esc. Regional JUCEMA Bacabal - MA Matrícula: nº 927			AUTENTICAÇÃO		
			 MA1201304855233		



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

138
033/2012
[Signature]

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101934723		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JOAO TELISON MOREIRA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) XXXXXXXXXXXXXX	(mãe) SARA MOREIRA DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 29/05/1981	IDENTIDADE (número) 04647140502	Órgão emissor DETRAN	UF MA
CPF (número) 944.099.603-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 852
COMPLEMENTO C	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICIPIO BACABAL			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL J. T. MOREIRA DA SILVA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 852
COMPLEMENTO C	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2390
MUNICIPIO BACABAL	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (cnae) 4644301 4751201 4753900 4773300 4618401 XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO. COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS. REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E P RODUTOS DE PERFUMARIA. XXX		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 17029351000128	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) JT Moreira da Silva - ME			
DATA DA ASSINATURA 01/09/2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>João Telison Moreira da Silva</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Pedro Neves Carvalho</i> Chefe do Esc. Regional JUCEMA Bacabal - MA Matrícula: nº 977 31/10/14		AUTENTICAÇÃO	
			
		MA1201405040665	

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

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1222536069

NOME JOAO TELISON MOREIRA DA SILVA		
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 151398520002 GBJUSPC MA		
CPF 944.099.603-00	DATA NASCIMENTO 29/05/1981	
FILIAÇÃO SARA MOREIRA DA SILVA		
PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB. AD
Nº REGISTRO 04647140502	VALIDADE 13/11/2017	1ª HABILITAÇÃO 20/05/2009

OBSERVAÇÕES
Apto para Transporte Remunerado

PROIBIDO PLASTIFICAR
1222536069

João Telison Moreira da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL SAO LUIS, MARANHÃO	DATA EMISSÃO 04/02/2016
-----------------------------	----------------------------

Antonio de Jesus Leite Nunes
ESCRITÓRIO DO EMISSOR
55340076515
MA032006462

DETRAN - MARANHÃO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

Polícia: 139
Processo: 033/2017
Data: *[assinatura]*

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

140
 Nota: 033/2017
 Processo: 18/10/2012
 Data: 18/10/2012

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.029.351/0001-28 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 18/10/2012
NOME EMPRESARIAL J T MOREIRA DA SILVA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTRO MEDICO DISTRIBUIDORA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R GETULIO VARGAS	NÚMERO 852	COMPLEMENTO : C;	
CEP 65.700-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BACABAL	UF MA
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (99) 3621-3108	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/10/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 07/04/2017 às 14:07:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

Folha: 141
Processo: 033/2017
Data: 17/04/2017

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

Nome: **J T MOREIRA DA SILVA - ME**
CNPJ: **17.029.351/0001-28**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 09:15:52 do dia 17/04/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/10/2017.

Código de controle da certidão: **BF75.866F.FDDA.31B1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Folha: 142
Processo: 033/2017
Rubrica: B

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 021457/17 Data da 10/03/2017 08:00:26

Inscrição Estadual: 123944856 CPF/CNPJ: 17029351000128

Razão Social: J T MOREIRA DA SILVA ME

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 852 CEP: 65700000

Telefone: Município: BACABAL UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRACAO	41564000031	04/05/2015	SALDO ZERO
AUTO DE INFRACAO	41664000001	01/02/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	41664000041	07/07/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	41664000061	12/09/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	41664000083	08/11/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	400764000111	16/01/2017	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	41764000029	22/02/2017	PARCELADO

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 08/07/2017.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 10/03/2017 08:24:33



Folha: 143
Processo: 033/2017
Emissão: [assinatura]

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÍVIDA ATIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 019307/17

Data da

04/04/2017 16:15:13

Inscrição Estadual: 123944856

CPF/CNPJ: 17029351000128

Razão Social: J T MOREIRA DA SILVA ME

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 852 CEP: 65700000

Telefone: null

Município: BACABAL

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 206 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam em nome do sujeito passivo acima identificado débitos inscritos na Dívida Ativa com exigibilidade suspensa, conforme indicado acima.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS

TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRACAO	41664000001	01/02/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	41664000041	07/07/2016	PARCELADO
AUTO DE INFRACAO	41664000061	12/09/2016	PARCELADO

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 02/08/2017.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 04/04/2017 16:15:13



Prefeitura Municipal de Bacabal

Prefeitura Municipal de Bacabal

Trav. 15 de Novembro, Nº 0229 - Centro

CNPJ: 06014351000138

Folha: 144
Processo: 033/2017
Subscrição: *[assinatura]*

Exercício: 2017

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Secretaria Municipal de Finanças da Prefeitura Municipal de Bacabal, a requerimento da pessoa interessada J T MOREIRA DA SILVA - ME, CERTIFICA para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos para com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 22/05/2017, ressalvando o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro: 230941 Matrícula: 32.079
Contribuinte: J T MOREIRA DA SILVA - ME
CPF/CNPJ 17029351000128
Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 852 Complemento: C
Bairro: CENTRO CEP: 65700000
Cidade: Bacabal UF: MA

DADOS ESPECÍFICOS DO CADASTRO

Data de Abertura : 08/11/2012 Inscr Municipal : 32.079 Inscr Estadual : Data Encerramento:
Atividade : COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATENÇÃO: Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal lei nº1.082/2008 art. 645 a 665. Esta certidão é valida somente com a autenticação mecânica ou comprovante de pagamento.

Data de Emissão: 23/03/2017 Valida Até: 22/05/2017 Usuário: JANE

Código de Controle da certidão/Número:
844A.B71B.08BB.195D

[assinatura]
Alex Abreu Almeida
Secretário Municipal de Finanças
Portaria nº73/2017

ALEX ABREU ALMEIDA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
Responsável




Folha: 125
Processo: 033/2017
Rubrica: B

ESTADO DO MARANHÃO
Prefeitura de Bacabal
Secretaria Municipal de Finanças
Praça Catullo da Paixão Cearense, S/N - CENTRO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certifico em cumprimento ao despacho exarado pela Prefeitura Municipal que revendo os assentamentos do **cadastro econômico de imposto municipais** desta prefeitura não consta registro de débito da **DIVIDA ATIVA MUNICIPAL**, da empresa: **J T MOREIRA DA SILVA - ME**, CNPJ: 17.029.351/0001-28, situada a Rua Getulio Vargas, Nº. 852C - Bairro Centro em Bacabal - MA, inscrita no cadastro econômico Municipal sob o nº. 32.079, portanto o que me cumpre certificar reportar-me as informações de seções competentes desta Prefeitura Municipal, encontra-se quites com a fazenda municipal, expedida a presente certidão para fins de prova junto às repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais, bancos e autarquias, que terá validade até o nonagésimo dia de sua expedição.

Secretaria Municipal de Finanças de Bacabal-MA, 03 de março de 2017.


Alex Abreu Almeida
Secretário Municipal de Finanças
Portaria nº73/2017

Bacabal
dia 03 de
março de
2017
Secretaria
Municipal de
Finanças

IMPRIMIR VOLTAR

Folha: 146
Processo: 033/2017
Técnica: [assinatura]



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17029351/0001-28
Razão Social: J T MOREIRA DA SILVA ME
Nome Fantasia: CENTRO MEDICO DISTRIBUIDORA
Endereço: RUA GETULIO VARGAS 852 C / CENTRO / BACABAL / MA / 65700-000

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

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

Validade: 01/04/2017 a 30/04/2017

Certificação Número: 2017040103153298450101

Informação obtida em 04/04/2017, às 16:19:09.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha: 147
Processo: 033/2017
Substância: B

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J T MOREIRA DA SILVA - ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.029.351/0001-28
Certidão nº: 127194082/2017
Expedição: 07/04/2017, às 16:29:43
Validade: 03/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J T MOREIRA DA SILVA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.029.351/0001-28**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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