

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.153.138/0001-35

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente processo administrativo tem por objeto suprir as necessidades do Município de ORIXIMINÁ, atendendo à demanda do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, com fulcro no art. 24, da Lei n.º 8.666/93 e Lei 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, em obediência ao Princípio da Continuidade do Serviço Público, que por sua vez, viabiliza a contratação em comento, tornando o caso em questão, dentro das exigências requeridas por este dispositivo.

- Considerando que tal contratação se faz necessária e exige urgência, por tratar-se de ações desenvolvidas para o combate a doença catalogada como COVID19, que se espalhou por diversas partes do mundo, a qual pode colocar em risco ou prejudicar o interesse e a segurança pública.
- Por oportuno, cumpre informar a possibilidade de realização de procedimentos de dispensa de licitação com fulcro no artigo 4º, da Lei Federal nº 13.979/20, recentemente alterada pela Medida Provisória nº 926, de 20 de março de 2020, a fim de viabilizar as contratações necessárias ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do novo corona vírus.
- Considerando a Medida Provisória nº 961, de 06 de maio de 2020, reconhecida pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020.
- Considerando a Circular nº 893 de 24 de março de 2020 que dispõe sobre a suspensão de exigibilidade do recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS... A qual versa ainda que as CRF vigentes até o dia 22/03/2020 terão prazo de validade prorrogado por 90 (noventa) dias, a partir da data de seu vencimento.
- Considerando a Portaria Conjunta nº 555, de 23 e março de 2020.
- Considerando as Portarias Municipais e demais atos oficializados por seus respectivos gestores para o combate a Pandemia – COVID19. Os quais versam principalmente na prorrogação de prazos de Documentos Municipais, indispensáveis conforme Lei nº 8.666/93 para contratações.
- Considerando que Decreto Municipal nº 055/2020 que versa sobre as medidas preventivas e emergências no enfrentamento da Pandemia do COVID19 (documento anexo).
Assim, a contratação direta por emergência visa a eliminação dos riscos e prejuízos, ou outras situação que possam causar danos a segurança de pessoas.

Para efetivação da Dispensa de Licitação devem ser observados os requisitos previstos nos incisos I, II, e III do parágrafo único do artigo 26 da Lei nº 8.666/93.

Vejamos: Art. 26 (...)

Parágrafo único. O processo de dispensa, de inexigibilidade ou de retardamento, previsto neste artigo, será instruído, no que couber, com os seguintes elementos:

- I – caracterização da situação emergencial ou calamitosa que justifique a dispensa, quando for o caso;
- II – razão da escolha do fornecedor ou executante;
- III – justificativa do preço.

Obedecendo ainda, a Portaria nº 555 de 23 de março de 2020 e Emenda constitucional nº 106, de 07 de maio de 2020.

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.153.138/0001-35

JUSTIFICATIVA DO PREÇO E RAZÃO DA ESCOLHA

A escolha da proposta mais vantajosa, foi decorrente de uma prévia pesquisa de mercado, o que nos permite inferir que os preços encontram-se compatível com a realidade mercadológica. Outrossim, de modo a comprovar a vantajosidade dos valores ofertados pelas empresas (documento anexo), foi acostado aos autos: pesquisa junto a fornecedores.

Face ao exposto, a contratação pretendida por esta Administração foi feita entre a empresa SANTANA S. L. ANDRADE - EPP, com o valor total de R\$ 568.750,00(Quinhentos e Sessenta e Oito Mil, Setecentos e Cinquenta Reais), levando-se em consideração a melhor proposta ofertada, que afirma que irá atender o Município, aconforme documentos acostados aos autos deste processo.

Cumpra-se,

ORIXIMINÁ-PA, 20 de agosto de 2020


LOIANE BRAGA CORREA
Comissão de Licitação
Presidente



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



CERTIDÃO INTEIRO TEOR DIGITAL

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome: GILMARA TAVARES ARAUJO	
CPF/CNPJ: 015.404.172-63	
Email: gilmaraa688@gmail.com	
DADOS DA EMPRESA	
Nome: SANTANA S L ANDRADE	
NIRE: 15101052602	
ARQUIVAMENTO SOLICITADO	
Número Arquivamento	Páginas
15101052602	2
980013467	2
20000079196	2
20000112914	2
20000127636	2
20000134716	2
20000139360	4
20000192180	2
20000241446	3
20000243937	2
15900348472	2
20000297723	6
15900368376	4
20000308065	2
20000316592	3
20000322376	2
20000370375	4
20000394767	4
20000424868	3
20000471942	2
20000558917	3
20000613932	4
TOTAL DE PÁGINAS	62
DADOS DE CONTROLE DA CERTIDÃO	

Protocolo: 195022246

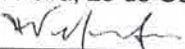


Código de controle: 16.613.898.547.55

Emissão: 16/10/2019 08:58:17

Certidão de Inteiro Teor Digital emitida pela Junta Comercial do Estado do Pará e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEPA (www.jucepa.pa.gov.br) e clique em validar certidão. Código de Validação no rodapé do documento.

BELEM, Sexta-Feira, 25 de Outubro de 2019



Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral

Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral



DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00



SANTANA SOARES LEITE
NOME DO TITULAR

natural de **ORIXIMINA - PARA** **BRASILEIRA** **BR** **SOLTEIRA**
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAÍS ESTADO CIVIL

filho de **BRAZ DE BRITO LEITE E DE IRACY SOARES LEITE**
FILIAÇÃO

nascido em **25/07/1975** profissão **COMERCIANTE**
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 4 5 8 0 4 0 2 8 2 0 0** Identidade **2766279** **SSP** **PA**
NÚMERO ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **AVENIDA INDEPENDÊNCIA Nº 2860 - CENTRO - CEP: 68270-000 - ORIXIMINA-PARA**
RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CONTINUAÇÃO

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

- ATOS
- | | | | |
|-------------|--|---|------------------------------------|
| 02 1 | 1 - CONSTITUIÇÃO | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL |
| | 3 - INSC. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 8 - CANCELAMENTO DE SEDE | 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | | 6 - CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL

03 **SANTANA S. LEITE**

04 **15.1.0105260 2** NIRE

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)
NIRE DA FILIAL

05

06 **TIRAVEIASIA CARLOS MARIA TEIXEIRA**
RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO. SALA, ETC)

07 **CENTRO**
NOME DO BAIRRO DISTRITO

08 **68270000**
CEP

NOME DO MUNICÍPIO

ORIXIMINA

SIGLA UF

PA

09 **8.000,00**
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

(OITO MIL REAIS)

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

10 **01/12/98** INÍCIO DAS ATIVIDADES
DIA MÊS ANO

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

12 **1352418** CCG - básico ordem controle

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS (FARMÁCIA), DE
PERFUMARIA E COSMÉTICOS**

13	5	2	4	1	8
14					
15					
16					
17					

DATA

ASSINATURA DO TITULAR

05/11/98

Santana S. Leite

18

(USO DA JUNTA)
DATA DO DEPOSITO
DIA MÊS ANO

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

VENDE-SE NA LIVRARIA GLOBO E GLOBO SHOPPING (081) 241-3433

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 862, de 29/12/87.

Enok Correa Rêgo
Servidor Público
Port. n° 265/97 - Presidência
Dec. n° 1800/96, Art. 6º, § 2º

Gayão



Nome: SANTANA SOARES LEITE
TITULAR

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
UNIDADE DE SANTARÉM

Certificamos o arquivamento da 1ª via deste ato sob o
Nº **980013467**.

Santarém, 05 de novembro de 1998.


Eilon Correa Rêgo
Servidor Público

Port. nº 265/97 - Presidência
Dec. nº 1800/96, Art. 8º, § 2º







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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) ORIXIMINA	UF PA	NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL Casado
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE	(mãe) IRACY SOARES LEITE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/07/1975	IDENTIDADE (número) 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458040282-00		EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)	
DOMICILIADO NA (LUGARADOURO - rua, av., etc.) AVENIDA INDEPENDENCIA		NÚMERO 1340	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ :			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S LEITE - ME			
LUGARADOURO (rua, av., etc.) TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA		NÚMERO 277	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal: 5241-8/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS;		
Atividades secundárias: 5241-8/04	COMERCIO VAREJISTA DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E DE HIGIENE PESSOAL.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01/12/1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02840062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FORMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal - gerente/procurador) <i>Santana S. Leite</i>			
DATA DA ASSINATURA 20/01/2004	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Santana S. Leite</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Gerson Peres Filho</i> AUXÍLIO TÉCNICO JUCIPA 13.03.04	AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2004 SOB Nº: 20000079196 Protocolo: 04/012036-8 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S LEITE ME <i>Gerson Peres Filho</i> GERSON PERES FILHO SECRETÁRIO GERAL		

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DO EMPRESÁRIO

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

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está ocorrendo no ATO, conforme tabela abaixo.

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

EXEMPLO:

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

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for referente a filial)	
1510105260-2			
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)		ESTADO CIVIL	
SANTANA SOARES LEITE		Casado (a)	
NACIONALIDADE			
BRASILEIRA			
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)		
M ☐ F ☒	Comunhão parcial		
FILHO DE (pai)	(mãe)		
BRAZ DE BRITO LEITE	IRACY SOARES LEITE		
NASCIMENTO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Orgão emissor	UF
25-07-1975	2766279	SSP	PA
CPF (número)			
458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - RUA, AV., ETC.)		NÚMERO	
AVENIDA INDEPENDENCIA		1340	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso de Junta Comercial)
	SANTA LUZIA	68270-000	PA
MUNICÍPIO			
ORIXIMINÁ			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ:			
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL		NÚMERO	
SANTANA S LEITE - ME		277	
LOGRADOURO (RUA, AV., ETC.)		CEP	
TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA		68270-000	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO	UF	PAIS
	CENTRO	PA	BRASIL
MUNICÍPIO		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
ORIXIMINÁ			
VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)		
30.000,00	TRINTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
5241-8/01	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULA;		
5241-8/04	COMÉRCIO VAREJISTA DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E DE HIGIENE PESSOAL		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF	UF
01-12-1998	02.840.062/0001-37		
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou representante legal/assistente/gestor)			
SANTANA S. LEITE - ME			
DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
26-07-2005	SANTANA S. LEITE		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO	AUTE		
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE			
Então Corte o Rêgo Auxiliar			
JUCEPA			
JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ			
CERTIFICO O REGISTRO EM: 28/07/2005			
SOB Nº: 20000112914			
Protocolo: 05/038999-8			
Empresa: 15 1 0105260 2			
SANTANA S LEITE ME			
RITA DE CÁSSIA TEIXEIRA PERES			
SECRETÁRIA GERAL			



[Handwritten signatures and initials]

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

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

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

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, adotando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☒ M ☐ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (qual) BRAZ DE BRITO LEITE		(nome) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA		NÚMERO 1340	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 020	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT. DE NOME EMPRESARIAL
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - ME		NÚMERO 277	
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ		UF PA	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS.	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 5241-8/01 Atividades secundárias 5241-8/04	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULA; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E DE HIGIENE PESSOAL.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente) <i>Santana S. L. Andrade - ME</i>			
DATA DA ASSINATURA 07-03-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Santana Soares Leite Andrade</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enock Correa Rêb Auxiliar Técnico 13/04/06	AUTENTICAÇÃO JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/04/2006 SOB Nº: 20000127636 Protocolo: 06/010107-5 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE ME <i>Rita de Cássia Teixeira Peres</i> RITA DE CÁSSIA TEIXEIRA PERES SECRETÁRIA GERAL		



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

- 1- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2- Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3- **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4- **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5- **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6- **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento, ato judicial, concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7- **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8- **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9- **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

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

EXEMPLO:

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

- 10- **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11- **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12- **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13- **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14- **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15- **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16- **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato relativo a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☒ M ☐ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (del) BRAZ DE BRITO LEITE		(nêe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	CPF (número) PA 458.040.282-00
DIANCIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA		NÚMERO 1340	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ		UP PA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L ANDRADE - ME		NÚMERO 277	
LOGRADOURO (rua, av. etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por estêreo) TRINTA MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco) Atividade principal 5241-8/01 Atividades secundárias 5241-8/04 5145-4/01 5146-2/01 5146-2/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos, sem Manipulação de Fórmulas; Comércio Varejista de Artigos de Perfumaria, Cosméticos e de Higiene Pessoal; Comércio Atacadista de Produtos Farmaceuticos de Uso Humano; Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.810.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FOLHA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante emestorador/gereador) Santana S. L. Andrade - ME			
DATA DA ASSINATURA 04-08-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana Soares Leite Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE 09.08.06	AUTENTICAÇÃO JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICADO O REGISTRO EM: 09/08/2006 SOB Nº: 20000134716 Protocolo: 05/037211-7 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE ME RITA DE CÁSSIA TEIXEIRA PERES SECRETÁRIA GERAL		

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

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

EXEMPLO:

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

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, adotando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

[Assinatura]

[Assinatura]



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente à SEDE)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - RS, BV, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA		NÚMERO 1340	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ		UF PA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - ME		NÚMERO 277	
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ		UF PA	PAÍS
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS.	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 5241-8/01 Atividades secundárias 5241-8/04 5145-4/01 5146-2/01 5146-2/02 5241-8/05	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos, sem Manipulação de Fórmulas; Comércio Varejista de Artigos de Perfumaria, Cosméticos e de Higiene Pessoal; Comércio Atacadista de Produtos Farmaceuticos de Uso Humano; Comércio Atacadista de Cosméticos e de Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal; Comércio Varejista de Artigos médicos e Ortopédicos		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.040.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou representante autorizado/signatário) <i>Santana</i>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Santana Soares Leite Andrade</i>		
DATA DA ASSINATURA 25-10-2006			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Enoch Cordeiro</i> <i>Auxílio</i> 31.10.06	AUTENTICAÇÃO JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICADO O REGISTRO EM: 31/10/2006 SOB Nº: 20000139360 Protocolo: 06/051930-4 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE ME <i>Rita de Cássia</i> RITA DE CÁSSIA PINTO TEIXEIRA SECRETÁRIA GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a SEDE)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☒ M ☐ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA		NÚMERO 1340	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA		UF PA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA		NÚMERO 277	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA		UF PA	PAÍS
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS.	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Físico) Atividade principal: 5145-4/03 5145-4/04	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais Médico-Cirúrgico, Hospitalares e Laboratoriais; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia.		
Atividades secundárias:			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO			
ASSINATURA DA JUNTA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/garante) Santana S. L. Andrade - ME			
DATA DA ASSINATURA 25-10-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana Soares Leite Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. ☒ PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
Ench. Correto Aux. JUCEPA 31.10.06		JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 31/10/2006 SOB Nº: 20000139360 Protocolo: 06/051930-4 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE ME Rita de Cássia Pinto Teixeira SECRETÁRIA GERAL	

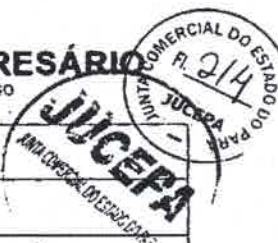


Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria do Desenvolvimento da Produção
Departamento Nacional de Registro do Comércio

300

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA			NÚMERO 1340
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 277
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos Homeopáticos; Comércio Varejista de Artigos Médicos e Ortopédicos; Comércio Varejista de Cosméticos, produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gerente) S. L. Andrade - ME			
DATA DA ASSINATURA 28-11-2008	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		

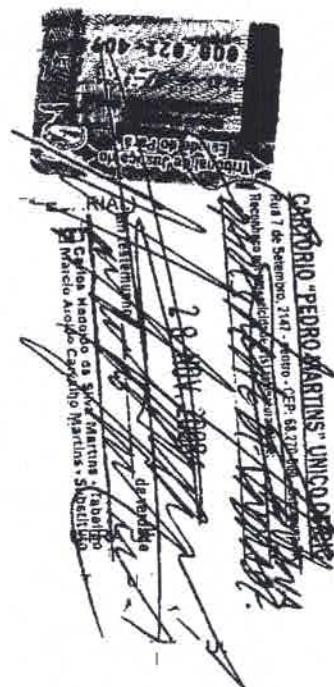
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Enok *[assinatura]* Rego
Coordenador Regional
Mar 22/2009 - JUCEPA

CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/12/2008
SOB Nº: 20000192180
Protocolo: 08/073420-0, DE 02/12/2008
Empresa: 15 1 0105260-2
SANTANA S L ANDRADE ME

GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL

301



Guayão

[Signature]

Bonina

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO/REENQUADRAMENTO

Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Pará – JUCEPA

(1) **SANTANA S L ANDRADE - ME**

(nome empresarial)

Estabelecida à (2) **TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA, 277 - CENTRO - CEP: 68270-000 - ORIXIMINÁ/PA.**

(endereço completo)

Com seu ato constitutivo arquivado sob o NIRE (3) **15101052602**, em **05 / 11 / 1998**.

Inscrita no CNPJ (4) **02.840.062/0001-37**, declara, sob as penas da lei, que se

(5) ☐ ENQUADRA NA CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA ou ME.

(6) ☐ ENQUADRA NA CONDIÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE ou EPP

(7) ☒ REENQUADRAMENTO DE ME para EPP

(8) ☐ REENQUADRAMENTO DE EPP para ME

Nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 e ainda, não estar enquadrada em qualquer das hipóteses de exclusão previstas no referido diploma legal.

(9) **ORIXIMINÁ**, 14 de **JULHO** de **2010**

SÓCIOS/TITULAR:

(10) Ass:

Nome: **SANTANA SOARES LEITE ANDRADE**

(11) Ass:

Nome:

(12) Ass:

Nome:

(13) Ass:

Nome:

(14) Ass:

Nome:



Obs: ESTE FORMULÁRIO NÃO DEVERÁ CONTER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS

Handwritten signature

Handwritten signature



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA			NÚMERO 1340
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Código da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA			UF PA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 023	DESCRIÇÃO DO EVENTO ABERT. FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA JOSÉ GABRIEL GUERREIRO			NÚMERO 1214
COMPLEMENTO A	BAIRRO / DISTRITO SANTÍSSIMO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Código da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPÁTICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/sócio/gerente) Santana S. L. Andrade EPP.			
DATA DA ASSINATURA 22-12-2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Correa Rego Coordenador Regional Met 2022362-1 JUCEPA 22, 12, 10	AUTENTICAÇÃO 314643 CERTIFICO O REGISTRO EM: 22/12/2010 SOB Nº: 15900348472 Protocolo: 10/084176-7 DE 01/12/2010 Empresa: 15.1.0105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

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

EXEMPLO:

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

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA		NÚMERO 1340	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 023	DESCRIÇÃO DO EVENTO ABERT. FILIAL NA UF DA SEDE
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA JOSÉ GABRIEL GUERREIRO		NÚMERO 560	
COMPLEMENTO A	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4644-3/01 Atividades secundárias 4645-1/02 4645-1/01 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia; Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios; Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos;; Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/-	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante autorizado) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 05-12-2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Correa Rego Coordenador Regional Mat. 2022/2011 - JUCEPA 18.01.12	AUTENT JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/01/2012 SOB Nº: 15900368376 Protocolo: 11/100639-2, DE 14/12/2011 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Orgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMPENHADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA INDEPENDÊNCIA			NÚMERO 1340
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 023	DESCRIÇÃO DO EVENTO ABERT. FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA JOSÉ GABRIEL GUERREIRO			NÚMERO 560
COMPLEMENTO A	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) - Atividade principal 4642-7/02 4789-0/05	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Comércio Varejista de produtos Saneantes Domissanitários.		
DATA DE EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE REGISTRAÇÃO NO CNPJ 02.840.062/	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF 1
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 05-12-2011	FIRMA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok, Carlos Rego Coordenador Regional Mat. 207/802-1 - JUCEPA 18/01/12	AUTENT JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/01/2012 SOB Nº: 15900368376 Protocolo: 11/100639-2, DE 14/12/2011 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Orgão emissor SSP	UF PA CPF (número) 458.040.282-00
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA BAPÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA			UF PA
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 PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 277
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00 4644-3/01 4645-1/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos homeopáticos; Comércio Varejista de Artigos Médicos e Ortopédicos; Comércio Varejista de Cosméticos, Produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal; Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMADO DO EMPRESÁRIO (do representante legal/gerente) <i>Santana S. L. Andrade</i>	USO DA JUNTA COMERCIAL DESEJO DE AUTORIZAÇÃO DE GOVERNAMENTAL ☒ SIM ☐ NÃO		
DATA DA ASSINATURA 05-12-2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Santana S. L. Andrade</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Enok Correa Rego</i> Coordenador Regional Mat. 2022-1 - JUCEPA 18/01/12	AUTEN. T.	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/01/2012 SOB Nº: 2000029772; Protocolo: 11/100638-4, DE 14/12/2011 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP <i>Getulio Villas Moreira</i> GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL	

Getulio

Divina



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA

ARMA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se esta referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIU EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA BAPÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 277
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividades secundárias 4645-1/01 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02	Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios; Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos; Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal.		
DATA DE RÁCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF 1
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 05-12-2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICAÇÃO JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/01/2012 SOB Nº: 20000297723 Protocolo: 11/100638-4, DE 14/12/2011 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Origem emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.292-00			
EMANCIPADO POR (item de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA			UF PA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 277
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA		UF PA	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS.	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4642-7/02 4789-0/05	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Comércio Varejista de produtos Saneantes Domissanitários.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL: ☒ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal) <i>Santana S. L. Andrade - EPP.</i>			
DATA DA ASSINATURA 05-12-2011			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Enok Correa Rego
Coordenador Regional
Mat. 2027045-1 - JUCEPA
18/01/12

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/01/2012 SOB Nº: 2000029772;
Protocolo: 11/100638-4, DE 14/12/2011
Empresa: 15 1 0105260 2
SANTANA S L ANDRADE EPP

Getúlio Villas Moreira
SECRETÁRIO GERAL

Getúlio



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1590034847-2	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE	(mãe) IRACY SOARES LEITE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT. DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 504
COMPLEMENTO A	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPÁTICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIÊNE PESSOAL.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22-12-2010	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0002-18	TRANSPERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF 1
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gestor) Santana S. L. Andrade - EPP			
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Corrêa Reg Coordenador Regional Mat. 202/2012-1 JUCEPA 20/04/12	AUTENTICAÇÃO CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 20/04/2012 SOB Nº: 20000308065 Protocolo: 12/034258-8, DE 18/04/2012 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP 405246 GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aqüestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

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

EXEMPLO:

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

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, adotando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se alto referente a filial) 1590036837-6	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Orgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICIPIO ORIXIMINA			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT. DE FILIAL NA UF DA SEDE
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			NÚMERO 2642
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA 15 DE NOVEMBRO			CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) PA
COMPLEMENTO B	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICIPIO ORIXIMINA	UF PA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS.		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4644-3/01 Atividades secundárias 4645-1/02 4645-1/01 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humanos; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia; Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios; Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos; Comércio Atacadista de Cosméticos e de Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18-01-2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.040.602/0003-07	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal estabelecido) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 27-06-2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. Jucivane da Costa Técnica do Registro Mercantil Mat. 5897118/1 - NICEPA 06/07/12	AUTENTICAÇÃO CERTIFICADO DE REGISTRO EM 06/07/2012 SOB Nº 20000316592 Protocolo 120565617 DE 02/07/2012 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1590036837-6	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE	(mãe) IRACY SOARES LEITE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ			UF PA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT. DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			NÚMERO 2642
LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA 15 DE NOVEMBRO			CEP 68270-000
COMPLEMENTO B	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4642-7/02 4789-0/05	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios Para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Comércio Varejista de Produtos Saneantes Domissanitários.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18-01-2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.890.602/0003-07	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente) <i>Santana S. L. Andrade - EPP</i>			
DATA DA ASSINATURA 27-06-2012			
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Santana S. L. Andrade</i>			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL:			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Jucivane da Costa Técnica do Registro Mercantil Mat. 5894161 - JUCEPA 06/07/12	AUTENTICADO CERTIFICADO O REGISTRO EM 06/07/2012 SOB Nº 20000316592 Protocolo: 12/0565617 DE 02/07/2012 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETÚLIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1590034847-2	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pel): EPAZ DE BRITO LEITE		Mãe: IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento): 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Orgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.288-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - rua, av. etc.): RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICIPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT. DE FILIAL NA UF DA SEDE
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.): TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 46
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICIPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS.		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos, Sem Manipulação de Fórmulas; Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos Homeopáticos; Comércio Varejista de Artigos Médicos e Ortopédicos; Comércio Varejista de Cosméticos, Produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22-12-2010	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0002-18	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1- SIM ☒ 3- NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal autorizado) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 27-06-2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Jucivane da Mota Costa Técnica do Registro Mercantil Mat. 5897167-2008 06/07/12	AUTENTICADO CERTIFICADO O REGISTRO EM: 08/07/2012 SOB Nº: 20000316592 Protocolo: 12/0565617 DE 02/07/2012 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL 466385		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1590036837-6	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☒ M ☐ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT.DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA 15 DE NOVEMBRO			NÚMERO 2642
COMPLEMENTO B	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4644-3/01 Atividades secundárias 4645-1/02 4645-1/01 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia; Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios; Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos; Comércio Atacadista de Cosméticos e de Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18-01-2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0003-07	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FILIAL DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal) <i>Santana S. L. Andrade - EPP</i>			
DATA DA ASSINATURA 14-08-2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Santana S. L. Andrade.</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE.

AUTENT.

Jucivane da Mota Costa
Técnica do Registro Mercantil
16/08/2012
05.09.12



GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL

Obispo

Dei



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1590036837-6	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT.DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA 15 DE NOVEMBRO			NÚMERO 2642
COMPLEMENTO B	BAIRRO / DISTRITO SANTA TEREZINHA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINA	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS.		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4642-7/02 4789-0/05	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Comércio Varejista de Produtos Saneantes e Domissanitários.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18-01-2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0003-07	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 14-08-2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE Técnica do Registro Mercantil Mat. 58977641 JUCSPA 03/09/12	AUTENTICADO CERTIFICADO O REGISTRO EM: 03/09/2012 SOB Nº: 20000322376 Protocolo: 12/068520-5, DE 17/08/2012 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP 484899 GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

0703

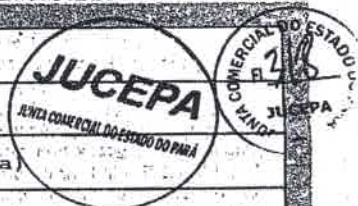
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a sede)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO Município de Oriximiná
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA		
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 PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 497
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO Município de Oriximiná
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00 4644-3/01 4645-1/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos, sem Manipulação de Fórmulas; Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos Homeopáticos; Comércio Varejista de Artigos Médicos e Ortopédicos, Comércio Varejista de Cosméticos, Produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal; Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/mandatário legítimo) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 23-10-2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICAÇÃO		
Jucivane da Mota Costa Técnica do Registro Mercantil Mat. 58971104 - JUCEPA 11.11.13 CERTIFICADO DE REGISTRO EM 11/11/2013 680927 SOB Nº: 20000370375 Protocolo: 13/2261715-5 DE 07/11/2013 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL			



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO 0704

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher, caso não se esteja referindo a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Código de Endereços Postais - CEP)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA		
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 PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 497
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Código de Endereços Postais - CEP)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividades secundárias 4645-1/01 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02	Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de laboratórios; Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos; Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 23-10-2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO		
Juchane da Mota Costa Técnica do Registro Mercantil Mat. 5891467 - JUCEPA 11.11.13 CERTIFICADO DE REGISTRO EM 11/11/2013 - 950827 SOB Nº: 20000370375 Protocolo: 13/226171-5 DE 07/11/2013 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE - EPP GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL			



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO 0705

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a SEDE)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE	(mãe) IRACY SOARES LEITE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Núcleo do Município) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ			UF PA
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 PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 497
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Núcleo do Município) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ		UF PA	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fivest) Atividade principal 4642-7/02 Atividades secundárias 4789-0/05	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Comércio Varejista de Produtos Saneantes Domissanitários.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01-12-1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.840.062/0001-37	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF PA
ASSINATURA DA FOLHA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente) Santana S. L. Andrade - EPP			
DATA DA ASSINATURA 23-10-2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Jucivane da Mota Costa Técnica do Registro Meritório Mat. 5897 06/11/2013	AUTENTICAÇÃO 150872 CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/11/2013 SOB Nº 20000370375 Protocolo: 13/2261715 DE 07/11/2013 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETÚLIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL		



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

0706

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510105260-2		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referida a filial) 1590034847-2	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25-07-1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.388-00			
EMANCIPADO POR (forma da emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO SANTA LUZIA	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Base de dados Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ			UF PA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALT. DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S. L. ANDRADE -- EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 277
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Base de dados Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4771-7/03 4773-3/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos, sem Manipulação de Fórmulas; Comércio Varejista de Produtos Farmaceuticos Homeopáticos; Comércio Varejista de Artigos Médicos e Ortopédicos; Comércio Varejista de Cosméticos, Produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22-12-2010	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02.640.062/0002-18	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF - UF NIRE anterior	DATA DA JUNTA COMERCIAL
ASSINATURA DA FOLHA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal da empresa) Santana S. L. Andrade EPP			
DATA DA ASSINATURA 23-10-2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE! Jucivane da Mota Costa Técnica do Registro Empresarial Mat. 589711/11 - JUCEPA 11.11.13	AUTENTICADO CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/11/2013 SOB Nº 20000370375 Protocolo: 13/2261715 DE 07/11/2013 Empresa: 1510105260-2 SANTANA S. L. ANDRADE EPP GETULIO VILLAS MOREIR SECRETARIO GERAL		

0279

JUCEPA
AUT. GERAL DO ESTADO DO RJ

SECRETARIA DO ESTADO DO PARÁ
F. 2/7
JUCEPA

Дяченко



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



Shirley

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



Barjo

REQUERIMIENTO DE EMPRESA



Quinto

0405

JUCEPA
FUNDAÇÃO DE PROTEÇÃO DO ESTADO DO PARÁ

140.282-00



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

0406

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101052602		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 15900348472	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADA	
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/7/1975	IDENTIDADE número 2768279	Órgão emissor SSP	UF PA CPF (número) 458.040.282-00
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (UF e Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ			
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 Pará.			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) FEIRA FEIRINHA COMERCIAL - BOX			NÚMERO 15
COMPLEMENTO BLOCO A	BAIRRO/DISTRITO PORTO TROMBETAS	CEP 68275000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (UF e Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) escmileo@bol.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ XXXXXXXXXX	VALOR DO CAPITAL (por extenso) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4771701 Atividades Secundárias 4646001 4646002 4771703 4772500 4773300	DESCRIÇÃO DO OBJETO XXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22/12/2010	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02840062000218	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior XXXX	UF XXXX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistentes/gestores) <i>[Assinatura]</i>		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 20/02/2015	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Assinatura]</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Corrêa Rego Coordenador Regional Mat. 2022362-1 JOSEPA 04/03/15			
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/03/2015 SOB Nº: 20000424868 Protocolo: 15/958592-9, DE 02/03/2015 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP <i>[Assinatura]</i> IEDA LUCIA DE CARVALHO SECRETÁRIA GERAL			



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

0407

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101052602		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente à filial) 15900348472	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADA	
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai)		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
BRAZ DE BRITO LEITE			
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/7/1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF nº 458 046 252-00			
E/MANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CODIGO DO MUNICIPIO (Use a Junta Comercial) 1
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA		
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 Pará.			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) FEIRA FEIRINHA COMERCIAL - BOX			NÚMERO 15
COMPLEMENTO BLOCO A	BAIRRO/DISTRITO PORTO TROMBETAS	CEP 68275000	CODIGO DO MUNICIPIO (Use a Junta Comercial)
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) escmileo@bol.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ XXXXXXXXXX	VALOR DO CAPITAL (por extenso) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4771701 Atividades Secundárias 4789005	DESCRIÇÃO DO OBJETO XX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22/12/2010	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02849062000218	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior XXXXX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO ou pelo representante assistente gerente) Santana Soares Leite Andrade EPP			
DATA DA ASSINATURA 20/02/2015	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana Soares Leite Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA DEFERIDO	AUTENTICAÇÃO		
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Enok Correa Rego Coordenador Regional Mat. 2022362-1 - JUCEPA 04/03/15	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ CERTIFICADO O REGISTRO EM: 04/03/2015 SOB Nº: 20009424868 Protocolo: 15/958592-9, DE 02/03/2015 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP Lucia de Carvalho		
Requerimento Eletrônico: 81500000055800			



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101052602		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 15900368376	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADA	
SEXO FEMININO		REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS	
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE		(mãe) IRACY SOARES LEITE	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/7/1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA
CPF (número) 458.040.282-00			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO			
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de 4 a 5 dígitos)
MUNICÍPIO ORDIMINÁ	UF PA		
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 Pará.			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA JOSE GABRIEL GUERREIRO			NÚMERO 560
COMPLEMENTO A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de 4 a 5 dígitos)
MUNICÍPIO ORDIMINÁ	UF PA	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) escmileo@bol.com.br	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extensão) Com Mil Reais		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4844301 Atividades Secundárias 4842702 4845101 4845102 4845103 4846001	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDICA; COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAS P/ USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS P/ USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18/1/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02840062000307	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior XXXXX	UF XXXXX
ASSINATURA E FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal do estabelecimento) Santana Soares Leite Andrade - EPP	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO DO GOVERNADOR ☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO		
DATA DA ASSINATURA 06/04/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana Soares Leite Andrade		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE	AUTENTICAÇÃO		
Enok Corrêa Reyo Coordenador Regional JUCEPA Requerimento Eletrônico: 8160000128368			
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 13/04/2018 SOB Nº: 20000471942 Protocolo: 167453548 DE 12/04/2016 Empresa: 15101052602 SANTANA S L ANDRADE EPP MARCELO CEBOLÃO SECRETÁRIO-GERAL			



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101052602		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a SEDE) -15900368376	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE		0677	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADA	
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE	(mãe) IRACY SOARES LEITE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/7/1975	IDENTIDADE número 2766279	UF PA	CPF (número) 458.040.282-00
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO		NÚMERO 2948	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de 4 a 5 dígitos) XXXXXXXX
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA		
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 Pará.			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XX
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) TRAVESSA JOSE GABRIEL GUERREIRO		NÚMERO 560	
COMPLEMENTO A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de 4 a 5 dígitos) XXXXXXXX
MUNICÍPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) escmleite@bol.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por estorno) Cem Mil Reais		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4646002	DESCRIÇÃO DO OBJETO XX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18/1/2012	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02840062000307	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior UF XXXXX XXXXX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO
ASSINATURA E FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/autorizado) Santana S. L. Andrade EPP.			
DATA DA ASSINATURA 05/04/2016			
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Santana S. L. Andrade			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE Enok Correa Reis Coordenador Regional Mat. 2022362-1 JUCEPA 130416			
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/04/2016 9160601 SOB Nº: 20000471942 Protocolo: 167453548 DE 12/04/2016 Empresa: 15101052602 SANTANA S. L. ANDRADE EPP MARCELO CEBOLÃO SECRETÁRIO GERAL			
Requerimento Eletrônico: 81600000128368			

na 2 de 2

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

[illegible]

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

[illegible]

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101052602		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANTANA SOARES LEITE ANDRADE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL CASADO		
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai) BRAZ DE BRITO LEITE	(mãe) IRACY SOARES LEITE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/7/1975	IDENTIDADE número 2766279	Órgão emissor SSP	UF PA CPF (número) 45804028200
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO			NÚMERO 2948
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68270000	CODIGO DE ENCAPSULAMENTO (uso da Junta Comercial)
MUNICIPIO ORIXIMINÁ	UF PA		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Pará.			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XX
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) TRAV CARLOS MARIA TEIXEIRA			NÚMERO 497
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 68270000	CODIGO DO MUNICIPIO (uso da Junta Comercial)
MUNICIPIO ORIXIMINÁ	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) escmileo@bol.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cento e Cinquenta Mil Reais		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4771701 Atividades Secundárias 4789005 5099801 5510801 5611201 7711000	DESCRIÇÃO DO OBJETO XX XX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 12/1/1998	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 02840062000137	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior: XXXX UF: XXXX	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistentes/gerente) <i>[Assinatura]</i>			
DATA DA ASSINATURA 27/05/2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Assinatura]</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>[Assinatura]</i> Erick Corrêa Rego Coordenador Regional Mat. 20222-1 - JUCEPA 13 06 14	AUTENTICAÇÃO	CERTIFICÓ O REGISTRO EM: 13/06/2014 SOB Nº: 20000394767 Protocolo: 14/996106-5 , DE 10/06/2014 Empresa: 15 1 0105260 2 SANTANA S L ANDRADE EPP <i>[Assinatura]</i> IEDA LUCIA DE CARVALHO SECRETARIA GERAL 811139	

[illegible]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.840.062/0003-07 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/01/2012
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA SANFARMA		PORTE EPP
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 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO TV JOSE GABRIEL GUERREIRO	NÚMERO 560	COMPLEMENTO A
CEP 68.270-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ORIXIMINA
ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCMILEC@BOL.COM.BR		UF PA
TELEFONE (93) 3544-1993		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2012
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 20/02/2020 às 15:32:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - FIC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.360.165-5	INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF 02.840.062/0003-07	INSCRIÇÃO NA JUNTA COMERCIAL 15900368376
NOME EMPRESARIAL SANTANA S L ANDRADE - EPP		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA SANFARMA		
SEDE CERAT SANTARÉM		
ENDEREÇO TRV JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560 CENTRO A		
REGIME DE PAGAMENTO Simplex Nacional	MUNICÍPIO ORIXIMINA	
DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE 24/01/2012	SITUAÇÃO CADASTRAL Ativo	
CÓDIGO DE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho		
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia		
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos		
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria		
CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA 4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal		

Aprovado pelo Decreto nº 4676 de 18 de Junho de 2001.
Emitido no dia 12/03/2020 às 15:57:10 pelo Portal de Serviços da SEFA

Guilherme

Guilherme

[Assinatura]



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

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

Nome: SANTANA S L ANDRADE
CNPJ: 02.840.062/0001-37

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:12:46 do dia 11/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/02/2021.

Código de controle da certidão: **44D5.9926.E0E4.E1A5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinatura

Assinatura

Assinatura

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: SANTANA S L ANDRADE - EPP

Inscrição Estadual: 15.360.165-5

CNPJ: 02.840.062/0003-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:17:31 do dia 18/10/2019

Válida até: 15/04/2020

Número da Certidão: 702019080584163-6

Código de Controle de Autenticidade: 6E4F744C.6EB89524.E19C2532.C91944F4

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: SANTANA S L ANDRADE - EPP

Inscrição Estadual: 15.360.165-5

CNPJ: 02.840.062/0003-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:17:31 do dia 18/10/2019

Válida até: 15/04/2020

Número da Certidão: 702019080584164-4

Código de Controle de Autenticidade: CA542D1A.BD8F6501.F773A5F5.1D1E6D5C

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ

RUA BARAO DO RIO BRANCO, nº - 68270-000
Email:tributos@oriximina.pa.gov.br Fone:(93) 3544-3836

Nº: 1537/2020

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



0009370027399202012510186

NOME SANTANA S. L. ANDRADE - EPP		CÓDIGO DO CADASTRO 27399
CPF/CNPJ 02.840.062/0003-07	RG/INSCR. ESTADUAL 153601655	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 90008222
MATRICULA	QUADRA	LOTE
ENDEREÇO TRAVESSA CEL. JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560 - Bairro : CENTRO - Oriximiná/PA		
FINALIDADE Regularidade Municipal		

Observação:

Emissão: 18/05/2020.

Validade: 15/09/2020.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Oriximiná de cobrar os créditos tributários e não tributários, CERTIFICO, não existir débitos com a Fazenda Pública do Município de Oriximiná, referente a créditos tributários e não tributários, até a presente data, ressaltando-se, o direito da Fazenda Pública Municipal, de cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA, a qual produzirá os seus jurídicos e legais efeitos.

Guariso

Guerreiro
Tatiana Tercya de S. Guerreiro
Diretora de Tributos
Decreto nº 244/2017

Representante Prefeitura

Emitido por: TATYANA TERCYA DE SOUZA GUERREIRO - 18/05/2020



**Certificado de Regularidade do FGTS
- CRF**

Inscrição: 02.840.062/0003-07
Razão Social: SANTANA S L ANDRADE EPP
Endereço: TRAV JOSE GABRIEL GUERREIRO 560 A / CENTRO / ORIXIMINA / PA / 68270-000

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: 06/08/2020 a 04/09/2020

Certificação Número: 2020080602080904000815

Informação obtida em 13/08/2020 15:03:14

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

SANTANA S L ANDRADE

CNPJ: 02.840.062/0003-07 * INSC. EST. Nº. 15.360.165-5
TV JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560 - A - Centro.
Oriximiná-Pará - CEP: 68.270-000 - Fone: (93) 99191-3404
E-MAIL: Santana.sanfarma@hotmail.com

DECLARAÇÃO

SANTANA S L ANDRADE, inscrita no CNPJ Nº. 02.840.062/0003-07 por intermédio de sua representante legal a Sr.^a. **SANTANA SOARES LEITE ANDRADE**, portadora do CPF 458.040.282-00 **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do Art. 27 da Lei nº. 8.666, de 21 junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854. De 27 de Outubro de 1999, referente de ao cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 07 da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Oriximiná - PA, 19 de Agosto de 2020.

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE:45804028200 Assinado de forma digital por SANTANA SOARES LEITE ANDRADE:45804028200
Dados: 2020.08.19 11:34:57 -03'00'

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
RG: 2766279 SSP/PA * CPF: 458.040.282-00
Titular



TV JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560 - A - Centro.
Oriximiná-Pará - CEP: 68.270-000.





ESTADO DO PARÁ
PODER JUDICIÁRIO
JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE ORIXIMINÁ

MAURICIO BOTAO DE MACEDO – Diretor do Cartório Judicial - Vara Única da
Comarca de Oriximiná - PA, etc...,

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIFICO, e dou fé, que usando das atribuições que me são conferidas por Lei, que dos arquivos deste Cartório Judicial, constatei que até a presente data **NÃO CONSTA** nenhuma ação de **FALÊNCIA e CONCORDATA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** em nome da Empresa **SANTANA S L ANDRADE (FILIAL)**, com nome fantasia **DISTRIBUIDORA SANFARMA**, inscrita no CNPJ Nº **02.840.062/0003-07**, sediada na Travessa José Gabriel Guerreiro, 560-A, Bairro Centro, nesta cidade e Comarca de Oriximiná, Estado do Pará.

O referido é verdade e dou fé.

Oriximiná-Pará, 26 de junho de 2020.


MAURICIO BOTAO DE MACEDO
Diretor / Analista Judiciário
Mat. Nº 46.507 TJ/PA





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

DIRETORIA DE TRIBUTOS

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, nº2336 CENTRO - 68270-000

Nº: 1657 / 2020

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**000755001784820209239199**

CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	DATA EMISSÃO	DATA VALIDADE
02.840.062/0003-07	1592012	19/02/2020	31/12/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTANA S. L. ANDRADE - EPP**NOME FANTASIA**
Distribuidora Sanfarma**SÓCIO/REPRESENTANTE LEGAL****CPF****TIPO****ATIVIDADE PRINCIPAL**

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS

4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

LOCALIZAÇÃOLogradouro: TRAVESSACEL, JOSE GABRIEL GUERREIRO; Nº: 560; Bairro: CENTRO; Complemento: A; CEP: 68270000.
Cidade: Oriximiná; Estado: PA

Inscrição Imobiliária: 010030190649001

Área Total: 300 m²

Área Utilizada: 300 m²

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTOSEG a SEX: 8:00 ÀS 12:00 E
14:00 ÀS 18:00

SÁBADO: 8:00 ÀS 12:00

DOMINGO:

OBSERVAÇÕES/RESTRIÇÕESANTONIO ODINELIO
TAVARES DA
SILVA: 07195524272Assinado de forma
digital por ANTONIO
ODINELIO TAVARES DA
SILVA: 07195524272
Dados: 2020.02.19
10:11:25 -03'00'Antonio Odinelio Tavares da Silva
Prefeito MunicipalJosé Ubirajara Tavares da Silva
Secretário Municipal de Finanças**ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL**



saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORIXIMINÁ - PARÁ

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA

SANITÁRIA



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº 006 - SMS

2020

NOME DO ESTABELECIMENTO: Distribuidora Sanfarma

RAZÃO SOCIAL: Santana S. L. Andrade - EPP - CNPJ: 02.840.062/0003-07

ENDEREÇO: Travessa José Gabriel Guerreiro

Centro

LOCALIDADE:

Oriximiná

Nº 560

BAIRRO:

Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos e Medicamentos da Portaria 344/98 e da Lista "C-2".

ATIVIDADE:

ORIXIMINÁ - PARÁ

Resp. Técnico: João Antonio Silva Junior

CRF/PA: 3213

Horário da Assistência: 12:00 as 14:00

15

Abril

2020

ORIXIMINÁ, de de

Pedro Batista Rodrigues
Diretor de Vigilância em Saúde
Decreto nº 002/2019

DIRETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

2021

Março

31

VALIDADE

COORDENADOR DO NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

AFIXAR EM LUGAR VISÍVEL



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTANA S L ANDRADE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.840.062/0003-07

Certidão nº: 11242918/2020

Expedição: 18/05/2020, às 12:26:46

Validade: 13/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTANA S L ANDRADE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.840.062/0003-07**, **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.

Guypão

[Assinatura]



Prefeitura Municipal de Oriximiná
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Mineração
Trav. Ângelo Augusto de Oliveira, 806 – S. Teresinha – CEP: 68270-000 – Oriximiná/PA
E-mail: semmapmo@oriximina.pa.gov.br

H.G.A.M. nº 08/2012 – HABILITADA PELA SEMA/PA, EM 19/10/12

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Nº LA 043/2020

A Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Mineração, no uso de suas atribuições que lhe confere o Dec. Nº 016/2019 (Secretário Municipal de Meio Ambiente), e o Dec. Nº 017/2018 (Diretor de Fiscalização e Licenciamento Ambiental), concede a presente **AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO** à **SANTANA S L ANDRADE - EPP, C.N.P.J Nº 02.840.062/0003-07**, situada à TRAVESSA JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560, CENTRO, CEP 68.270-000 – Oriximiná/PA, representante legal a **Sra. Santana Soares Leite, CPF nº 458.040.282-00**, com a seguinte atividade:

- 46.44-3-01 – Comércio Atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

De acordo com a resolução COEMA nº 120/2015, a referida empresa está sujeita ao Licenciamento Ambiental de impacto local (**efetiva ou potencialmente poluidores ou utilizadores de recursos naturais**). Está licença está sendo concedida em caráter **provisório**, ficando a referida empresa de regularizar sua atividade conforme informações contidas neste documento.

OBRIGAÇÕES:

- Comunicar a esta Secretaria, qualquer alteração nas informações que subsidiaram a concessão da presente autorização provisória;
- O não cumprimento das obrigações implicará na cassação da **AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO PROVISÓRIA** ora expedida.

Esta Autorização tem validade até 31/12/2020

Oriximiná/PA, 21 de fevereiro de 2020.


ENZIO DE OLIVEIRA HARADA
Sec. Mun. de Meio Ambiente e Mineração
Dec. Nº 016/2019







ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ATESTADO DE REGULARIDADE

Atestamos para os devidos fins que o estabelecimento de nome Fantasia " **DISTRIBUIDORA SANFARMA** ", de Razão Social " **SANTANA S. I. ANDRADE - EPP** " sob o **CNPJ: 02.840.062/0003-07**, situado na Travessa José Gabriel Guerreiro, 560 - Bairro Centro, que desenvolve atividade de **Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos e Medicamentos da Portaria 344/98 e da Lista " C-2 "**, está Regularmente cadastrado na Divisão de Vigilância Sanitária Municipal.

Ressaltamos ainda que foram realizadas as orientações à respeito das Boas Práticas de Higiene, Desta forma, o referido estabelecimento fica devidamente orientado a cumprir aos **Procedimentos Básicos e Normas Técnicas Deste Departamento**, com isso estando apto a desenvolver suas atividades.

Validade: (90 - Dias)

Oriximiná - Pará, 15 de Julho de 2020.

Pedro Batista Rodrigues
Diretor de Vigilância em Saúde
Decreto nº 025/2019

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o estabelecimento de nome Fantasia "**DISTRIBUIDORA SANFARMA**" de Razão Social **SANTANA S. L. ANDRADE - EPP**, inscrita no **CNPJ: 02.840.062/0003-07**, situada na Travessa José Gabriel Guerreiro, 560 – Bairro Centro, que desenvolve atividade de Comércio Atacadista de Produtos Farmacêuticos e Medicamentos da Portaria 344/98 e da Lista "C-2", desta forma, o referido fica devidamente orientado a cumprir aos Procedimentos Básicos e Normas Técnicas Deste Departamento, com isso estando apto a desenvolver as suas atividades.

Validade: 90 - Dias

Oriximiná – Pará, 15 de Julho de 2020.

Pedro Batista Rodrigues
Diretor de Vigilância em Saúde
Decreto nº 025/2019

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

TERMO DE ABERTURA

CONTEM ESTA ENCADERNAÇÃO DE FORMULÁRIOS CONTÍNUOS, 038 PÁGINA(S) NUMERADAS SEGUIDAMENTE PELO PROCESSO ELETRÔNICO DE DADOS TOTALMENTE ESCRITURADAS, DE 01 A 38 E QUE SERVIRA DE LIVRO DIÁRIO DE NUMERO 07 ONDE ESTÃO REGISTRADAS TODAS AS OPERAÇÕES REALIZADAS PELA EMPRESA ABAIXO QUALIFICADA, NO PERÍODO DE 01/01/2018 A 31/12/2018.

EMPRESA: SANTANA S L ANDRADE
ENDEREÇO : TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA, Nº 497
CIDADE : ORIXIMINÁ / PA
BAIRRO : CENTRO - CEP : 68270-000
CNPJ..... : 02.840.062/0001-37
INSCR. ESTADUAL : 15.360.165-5
ÓRGÃO DE INSCRIÇÃO: JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARA
NIRE : 1510105260-2 EM 05 DE NOVEMBRO DE 1998

ORIXIMINÁ/PA, 01 DE JANEIRO DE 2018



MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WANZELLER

Mauro Luiz O. Wanzeller
CRC-PA 012858/O-5 EM CONTABILIDADE
CPF 323.971.942-87
CRC-PA-012858/O



SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

EMPRESÁRIA TITULAR

CPF: 458.040.282-00

C. I. 2766279/SSP-PA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
UNIDADE DESCONCENTRADA DE SANTARÉM
Termo de Autenticação 19/005960-5

O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

SANTARÉM

01/07/19

ENOK CORRÊA RÉGO
ANALISTA DO REGISTRO MERCANTIL



PERÍODO DE MOVIMENTO: JANEIRO/2018 A DEZEMBRO/2018

SOB AS PENAS DA LEI DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS FOLHAS 35, 36 E 37 DO LIVRO, Nº 07 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ (JUCEPA) SOB O Nº 29/005960-5, E A EMPRESAS NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL E NEM AUDITORIA INDEPENDENTE.

ORIXIMINÁ, 31 DE DEZEMBRO DE 2018.

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESÁRIA TITULAR
CPF: 458.040.282-00
C. I. 2.766279/SSP-PA

Certifico o Registro em 01/07/2019
Arquivamento 20000613932 de 01/07/2019 Protocolo 195358570 de 01/07/2019 NIRE 15101052602
Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 28337924085600



Chine

BALANÇO PATRIMONIAL

EMPRESA: SANTANA S L ANDRADE

TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA, Nº 497 – CENTRO

CEP: 68.270-000 – ORIXIMINÁ/PA

CNP: 02.840.062/0001-37 INSC. ESTADUAL: 15.360.165-5

LOCAL DO REGISTRO: JUCEPA DATA DO REGISTRO: 05/11/1998

NUMERO DO REGISTRO: 1510105260-2

PERÍODO DE MOVIMENTO: JANEIRO/2018 A DEZEMBRO/2018

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2018

DESCRIÇÃO	R\$
RECEITA OPERACIONAL BRUTA:	R\$ 605.506,15
(-) DEDUÇÕES: IMPOSTOS INCIDENTES	R\$ 45.655,16
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA:	R\$ 559.850,99
(-) CUSTO OPERACIONAL	R\$ 216.341,88
RESULTADO BRUTO:	R\$ 343.509,11
(-) DESPESAS GERAIS	R\$ 323.188,96
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO:	R\$ 20.320,15

ORIXIMINÁ, 31 DE DEZEMBRO DE 2018.

"SOB AS PENAS DA LEI DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS FOLHAS 35, 36 E 37 DO LIVRO, Nº 07 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ (JUCEPA) SOB O Nº 19/005960-5, E A EMPRESAS NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL E NEM AUDITORIA INDEPENDENTE.

MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WENZELER
TROCA CONTABILIDADE

MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WENZELER
CRC-PA 01/2018-071.942-87
CPF 323.971.392-0

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESÁRIA TITULAR
CPF: 458.040.282-00
C. I. 2766279/SSP-PA



Certifico o Registro em 01/07/2019

Arquivamento 20000613932 de 01/07/2019 Protocolo 195358570 de 01/07/2019 NIRE 15101052602

Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 28337924085600

Aluísio

Aluísio

BALANÇO PATRIMONIAL

EMPRESA: SANTANA S L ANDRADE

TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA, Nº 497 - CENTRO

CEP: 68.270-000 - OROQUIMA/PA

CNP: 02.840.062/0001-97 INSC. ESTADUAL: 15.380.165-5

LOCAL DO REGISTRO: JUCEPA DATA DO REGISTRO: 05/11/1998

NUMERO DO REGISTRO: 1510105260-2

PERÍODO DE MOVIMENTO: JANEIRO/2018 A DEZEMBRO/2018

ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC = $\frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$ $\frac{R\$ 152.649,77}{R\$ 107.710,60} = 1,41722$

PASSIVO CIRCULANTE: R\$ 107.710,60

ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG = $\frac{AC + REAL L/P}{PC + EXIG. L/P}$ $\frac{R\$ 152.649,77}{R\$ 107.710,60} = 1,41722$

PC + EXIG. L/P: R\$ 107.710,60

GRAU DE ENDIVIDAMENTO GERAL - GE = $\frac{PC + EXIG. L/P}{\text{ATIVO TOTAL}}$ $\frac{R\$ 107.710,60}{R\$ 232.010,87} = 0,46424$

ATIVO TOTAL: R\$ 232.010,87

MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WANZELLER

CONTABILIDADE

Mauro Luiz O. Wanzeller
CRC-PA 012858/O-6
CPF 323.971.942-87
CRC-PA-012858/O

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

EMPRESÁRIA TITULAR

CPF: 458.040.282-00

C. I. 2766279/SSP-PA



Certifico o Registro em 01/07/2019

Arquivamento 20000613932 de 01/07/2019 Protocolo 195358570 de 01/07/2019 NIRE 15101052602

Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 28337924085600

Depoimento

[Handwritten signature]



195358570

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	SANTANA S L ANDRADE
PROTOCOLO	195358570 - 01/07/2019
ATO	223 - BALANÇO
EVENTO	223 - BALANÇO

MATRIZ

NIRE 15101052602
CNPJ 02.840.062/0001-37
CERTIFICO O REGISTRO EM 01/07/2019
SOB N: 20000613932

Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral

01/07/2019

1



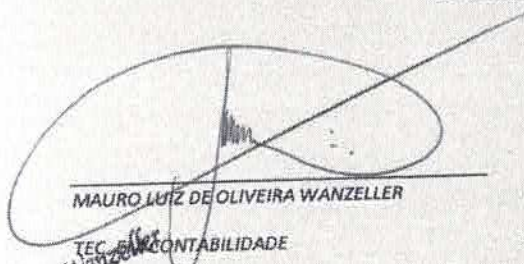
Certifico o Registro em 01/07/2019
Arquivamento 20000613932 de 01/07/2019 Protocolo 195358570 de 01/07/2019 NIRE 15101052602
Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE
Este documento pode ser verificado em <http://regln.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 28337924085600

TERMO DE ENCERRAMENTO

CONTEM ESTA ENCADERNAÇÃO DE FORMULÁRIOS CONTÍNUOS, 038 PÁGINA(S) NUMERADAS SEGUIDAMENTE PELO PROCESSO ELETRÔNICO DE DADOS TOTALMENTE ESCRITURADAS, DE 01 A 38 E QUE SERVIRA DE LIVRO DIÁRIO DE NUMERO 07, ONDE ESTÃO REGISTRADAS TODAS AS OPERAÇÕES REALIZADAS PELA EMPRESA ABAIXO QUALIFICADA, NO PERÍODO DE 01/01/2018 A 31/12/2018.

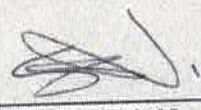
EMPRESA: SANTANA S L ANDRADE
ENDEREÇO : TRAV. CARLOS MARIA TEIXEIRA, Nº 497
CIDADE : ORIXIMINÁ / PA
BAIRRO : CENTRO - CEP : 68270-000
CNPJ..... : 02.840.062/0001-37
INSCR. ESTADUAL . : 15.360.165-5
ÓRGÃO DE INSCRIÇÃO: JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARA
NIRE : 1510105260-2 EM 05 DE NOVEMBRO DE 1998

ORIXIMINÁ/PA, 31 DE DEZEMBRO DE 2018


MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WANZELLER

TEC. EM CONTABILIDADE

Mauro Luiz O. Wanzeller
CRC-PA 012858/O
CPF 323.971.942-87
CRC-PA-012858/O


SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

EMPRESÁRIA TITULAR

CPF: 458.040.282-00

C. I. 2766279/SSP-PA







BALANÇO PATRIMONIAL**SANTANA S L ANDRADE**

TV CARLOS MARIA TEIXEIRA, 497, CENTRO - CEP: 68270-000
ORIXIMINA/ PA
CNPJ: 02.840.062/0001-37
Local de Registro: JUCEPA
Período de Movimento: JANEIRO/2019 a DEZEMBRO/2019

Inscrição Estadual: 153601855
Data de Registro: 05/11/1998

Número de Registro: 15101052602



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ampvYnsQa9bhlmlu3a9Aachavez-K72jvYvUllDmDmx_BEMKXW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 36657093268-EVERALDO PINTO RIBEIRO|45804028200-SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

ATIVO

CIRCULANTE	396.086,03 D
DISPONIVEL	83.749,21 D
CAIXA	16.008,98 D
Caixa Matriz	16.008,98 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	167.740,23 D
Banco do Brasil	167.740,23 D
ESTOQUES	512.336,82 D
MERCADORIAS	512.336,82 D
Mercadorias	512.336,82 D
ATIVO NAO CIRCULANTE	55.684,56 D
IMOBILIZADO	55.684,56 D
IMOBILIZADO EM USO	61.871,74 D
Equipamentos de Informática	10.971,13 D
Maquinas e Equipamentos	31.017,05 D
Movéis e Utensílios	19.883,56 D
DEPRECIACÕES ACUMULADAS	6.187,18 C
(-) Deprec. Acum. Equip. Informática	1.097,11 C
(-) Deprec. Acum. Maq. e Equipamentos	3.101,71 C
(-) Deprec. Acum. Mov. e Utensílios	1.988,36 C
TOTAL DO ATIVO =====>	751.770,59 D

PASSIVO

CIRCULANTE	308.340,42 C
FORNECEDORES GERAIS	247.394,98 C

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas. Ressalvando que a responsabilidade do Contador fica restrita ao aspecto técnico, ficando a administração da empresa responsável pela comprovação, veracidade e exatidão dos documentos que deram origem a essas demonstrações financeiras. As informações foram extraídas da Folha 27 a 29 do livro Diário nº 08, registrado na Junta Comercial do Estado do Pará sob o nº. 209960833, em 20 de agosto de 2020.

ORIXIMINÁ/PA, 31 de DEZEMBRO de 2019

EVERALDO PINTO RIBEIRO
CONTABILISTA
C.P.F.: 366.570.932-68
C.R.C.: PA 011048/O-1

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESÁRIA
C.P.F.: 458.040.282-00
RG: 2766279 SSP/PA

21/08/2020



Certifico o Registro em 21/08/2020

Arquivamento 20000668186 de 21/08/2020 Protocolo 204025257 de 21/08/2020 NIRE 15101052602

Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 24191681699407



BALANÇO PATRIMONIAL**SANTANA S L ANDRADE**

TV CARLOS MARIA TEIXEIRA, 497, CENTRO - CEP: 68270-000
ORIXIMINA / PA
CNPJ: 02.840.062/0001-37
Local de Registro: JUCEPA
Período de Movimento: JANEIRO/2019 a DEZEMBRO/2019.

Inscrição Estadual: 153601655
Data de Registro : 05/11/1998

Número de Registro: 15101052602

OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	30.897,59 C
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	20.456,14 C
Salários a Pagar	20.456,14 C
ENCARGOS SOCIAIS A RECOLHER	10.441,45 C
Inss a Recolher	4.963,01 C
Fgts a Recolher	5.478,44 C
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	30.047,85 C
IMPOSTOS A RECOLHER	30.047,85 C
Simples a Recolher	30.047,85 C
PATRIMONIO LIQUIDO	443.430,17 C
CAPITAL SOCIAL	150.000,00 C
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO	150.000,00 C
Capital Social	150.000,00 C
LUCRO OU PREJUIZO NO EXERCICIO	293.430,17 C
LUCRO NO EXERCICIO	293.430,17 C
Lucro no Período	293.430,17 C
TOTAL DO PASSIVO =====>	751.770,59 C

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas. Ressalvando que a responsabilidade do Contador fica restrita ao aspecto técnico, ficando a administração da empresa responsável pela comprovação, veracidade e exatidão dos documentos que deram origem a essas demonstrações financeiras. As informações foram extraídas da Folha 27 a 29 do livro Diário nº 08, registrado na Junta Comercial do Estado do Pará sob o nº. 209960833, em 20 de agosto de 2020.

ORIXIMINA/PA, 31 de DEZEMBRO de 2019.

EVERALDO PINTO RIBEIRO
CONTABILISTA
C.P.F.: 366.570.932-68
C.R.C.: PA 011048/O-1

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESARIA
C.P.F.: 458.040.282-00
RG: 2766279 SSP/PA



Certifico e Registro em 21/08/2020
Arquivamento 20000668186 de 21/08/2020 Protocolo 204025257 de 21/08/2020 NIRE 15101052602
Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 24191681699407

21/08/2020

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=aapw7ns7A93b1Im1u3a3A8chavez2-N721YVVD11Im7ox_EEMXow
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 3657093268-EVERALDO PINTO RIBEIRO/45804028200-SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2019

SANTANA S L ANDRANDRE

TV CARLOS MARIA TEIXEIRA, 497,
CENTRO

CEP : 68270-000

ORIXIMINÁ/ PA

CNPJ / CEI : 02.840.062/0001-37

Inscrição Estadual: 153801855

Local de Registro: JUCEPA

Data do Registro: 05/11/1998

Nº do Registro: 15101052602

Período Movimento: JANEIRO/2019 a DEZEMBRO/2019

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE VENDAS		
VENDAS DE MERCADORIAS/SERVIÇOS	2.433.087,08	2.433.087,08
(=) Receita Líquida de Vendas e/ou Serviços		2.433.087,08
(-) Custos de bens e/ou serviços vendido		
CUSTOS DE VENDAS E SERVIÇOS		
CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA (CMV)	1.784.786,08	1.784.786,08
(=) Lucro Bruto		648.301,00
(-) Despesas Operacionais		
DESPEAS COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA		
SALARIOS E ORDENADOS	78.056,49	
FERIAS	14.975,51	
INDENIZAÇÕES	47.997,68	
FGTS	6.852,70	
INSS	8.620,80	156.303,18
DESPEAS ADMINISTRATIVAS		
ALUGUEIS	39.749,14	39.749,14
DESPEAS TRIBUTARIAS		
SIMPLES	158.295,10	158.295,10
DESPEAS FINANCEIRAS		
TARIFAS BANCARIAS	523,41	523,41
(=) Lucro Operacional		293.430,17
(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		293.430,17

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas. Ressalvando que a responsabilidade do Contador fica restrita ao aspecto técnico, ficando a administração da empresa responsável pela comprovação, veracidade e exatidão dos documentos que deram origem a essas demonstrações financeiras. As informações foram extraídas da Folha 27 a 29 do livro Diário nº 08, registrado na Junta Comercial do Estado do Pará sob o nº. 209960833, em 20 de agosto de 2020.

Oriximiná/ PA, 31 de Dezembro de 2019

EVERALDO PINTO RIBEIRO
CONTABILISTA
C.P.F. : 366.570.932-68
C.R.C. PA 011048/O-1

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESÁRIA
C.P.F. : 458.040.282-00
RG: 2766279 SSP/PA

21/08/2020

Certifico o Registro em 21/08/2020

Arquivamento 20000668186 de 21/08/2020 Protocolo 204025257 de 21/08/2020 NIRE 15101052602

Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 24191681699407



http://assinador.pes.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=ampvinscA96hd1dm1u39P8chave2-N72jvYVd1Lm1wX_BUMXOW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 36657093268-EVERALDO PINTO RIBEIRO|45804028200-SANTANA SOARES LEITE ANDRADE



TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 8

Contém este livro 30 folhas numeradas eletronicamente do número 1 a 30 e serviu de Livro Diário nº 8, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/01/2019 a 31/12/2019 obtidas através de processamento eletrônico conforme instrução normativa do DREI Nº 11 de 05/12/2013 com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome : SANTANA S L ANDRADE
Endereço : TV CARLOS MARIA TEIXEIRA, 497
Bairro : CENTRO
C.E.P. : 68270-000
Cidade : ORIXIMINA / PA

Registrado em JUCEPA
sob nº 1510105280-2

Data de constituição em 05/11/1998.

Inscrição Estadual nº 153601655
C.N.P.J. nº 02.840.062/0001-37

Oriximiná/PA, 31 de Dezembro de 2019

EVERALDO PINTO RIBEIRO
Contabilista
C.P.F.: 366.570.932-68
C.R.C.: PA-011048/O-1

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESÁRIA
C.P.F.: 458.040.282-00
R.G.: 2786279/SSP-PA

Assinatura

Assinatura

Assinatura



TERMO DE ABERTURA

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 8

Contém este livro 30 folhas numeradas eletronicamente do número 1 a 30 e servirá de Livro Diário nº 8, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/01/2019 a 31/12/2019 obtidas através de processamento eletrônico conforme instrução normativa do DREI Nº 11 de 05/12/2013 com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome : SANTANA S L ANDRADE
Endereço : TV CARLOS MARIA TEIXEIRA, 497
Bairro : CENTRO
C.E.P. : 68270-000
Cidade : ORIXIMINÁ/ PA

Registrado em JUCEPA
sob nº 1510105260-2

Data de constituição em 05/11/1998.

Inscrição Estadual nº 153601655
C.N.P.J. nº 02.840.062/0001-37

ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO SOCIAL É 31/12/2019.

Oriximiná/PA, 01 de Janeiro de 2019

EVERALDO PINTO RIBEIRO
Contabilista
C.P.F.: 366.570.932-68
C.R.C.: PA-011048/O-1

SANTANA SOARES LEITE ANDRADE
EMPRESÁRIA
C.P.F.: 458.040.282-00
R.G.: 2766279/SSP-PA



Junta Comercial do Estado do Pará
Certifico o Registro em 20/08/2020
Arquivamento 209960833 Protocolo 204025303 de 11/08/2020
Nome da empresa SANTANA S L ANDRADE
NIRE 15101052602
Este documento pode ser verificado em
<http://regin.jucepa.pa.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>
Chancela 221679872065

http://assinador.pacs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=82aV10Z4pM50hc32TdxPpYUqYng4eum9MECwsHE1Sn1a6dArFR12A
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 36657093268-EVERALDO PINTO RIBEIRO|45804028200-SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

Assinatura

Assinatura

SANTANA S L ANDRADE
TRAVESSA CARLOS MARIA TEIXEIRA, 497
CENTRO – CEP: 68.270-000 – ORIXIMINÁ – PARÁ
CNPJ: 02.840.062/0001-37
INSC. EST. 15.360.165-5

Liquidez Corrente = AC/PC Maior ou Igual a 1,0.

LIQUIDEZ CORRENTE = $\frac{R\$ 152.649,77}{R\$ 107.710,60} = 1.41722$

LIQUIDEZ GERAL = Maior ou Igual a 1,0.

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL – $\frac{R\$ 152.649,77}{R\$ 107.710,60} = 1.41722$

IMOBILIZADO = (RP+AP) / PL Maior ou Igual a 1,0.

IMOBILIZADO = $\frac{R\$ 79.361,10}{R\$ 124.300,27} = 0,63846$

ENDIVIDAMENTO A CURTO PRAZO = PC/PL Maior ou Igual a 1,0.

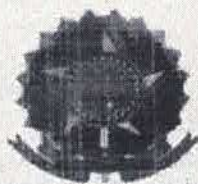
ENDIVIDAMENTO A CURTO PRAZO – $\frac{R\$ 107.710,60}{R\$ 124.300,27} = 0,86653$

ORIXIMINÁ, 02 DE JULHO DE 2019.


MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WANZELLER
CRC-PA 012858/O
CPF: 323.971.942-87







CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO

ESTADO DO PARÁ CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PA

Certidão n.º: PA/2019/00002745

Nome: MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WANZELLER CPF: 323.971.942-87

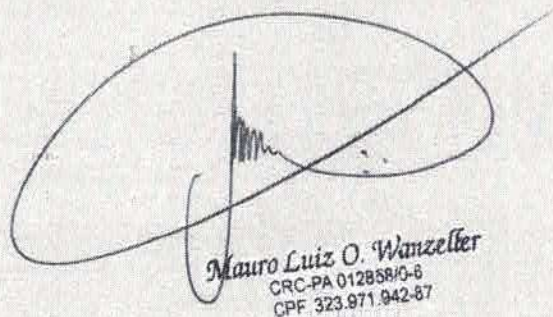
CRC/UF n.º PA-012858/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE

Validade: 19.09.2019

Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpa.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 323.971.942-87 Controle : 3002.3315.3629.4257


Mauro Luiz O. Wanzeller
CRC-PA 012858/O-8
CPF 323.971.942-87

Gláucia



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : MAURO LUIZ DE OLIVEIRA WANZELLER
REGISTRO..... : PA-012858/O-6
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : 323.971.942-87

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPA contra o referido registro.

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

Emissão: BELÉM, 21/06/2019 as 09:51:35.

Válido até: 19/09/2019.

Código de Controle: 979480.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPA.


Mauro Luiz O. Wanzeller
CRC-PA 012858/O-6
CPF 323.971.942-87



21/06/2019 09



CERTIFICADO DE REGISTRO DE CADASTRO - C.R.C. / 2020

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALIDADE
02.840.062/0003-07	15.360.165-5	1592012	10/07/2020

NOME EMPRESARIAL

SANTANA S L ANDRADE – EPP (FILIAL)

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

DISTRIBUIDORA SANFARMA

ENDEREÇO

TV JOSE GABRIEL GUERREIRO, 560, A. CENTRO.

CEP	MUNICÍPIO	UF
68.270-000	ORIXIMINÁ	PARÁ

CAPITAL SOCIAL: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)

ENQUADRAMENTO: EMPRESA DE PEQUENO PORTE

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA SECUNDÁRIAS

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

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

46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA: 213-5 - Empresário Individual

QUADRO DE SÓCIOS/ADMINISTRADORES/PRESIDENTE: SANTANA SOARES LEITE ANDRADE

Certificamos que a empresa atendeu aos requisitos exigidos pela Lei Federal nº 8.666 de 21 de Junho de 1993, para **Inscrição no Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços da PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ**, estando credenciado a atender os ramos das atividades descritas em nossos registros.

Oriximiná – PA, 13 de março 2020.

José Ubirajara T. da Silva
Secretário Municipal de Finanças
Decreto nº 028/2019

INFORMAÇÕES GERAIS:

1. O prazo de validade do C.R.C. é de 120 (cento e vinte) dias conforme a Instrução Normativa Municipal N° 001/2010;
2. A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o registro do inscrito que deixar de satisfazer as exigências do art. 27 da Lei N° 8.666/93, ou as estabelecidas para classificação cadastral (Lei N° 8.666/93, Art. 37).