

COMERCIAL MENDES

U.B.T MENDES

Rua 02, Casa 12 – Ipem São Cristovão(Jardim São Crsitóvão) – São Luis – MA
CNPJ.: 07.227.881/0001-27 INSC. EST.: 12.217.872-6
Fone: 3245-9070 / 987212412 / 991778969 e-mail: ubtmendes@hotmail.com



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

Processo nº: 081/2019

Modalidade: Pregão – Registro de Preços nº 013/2019 Edital nº: 023/2019

Tipo: Menor Preço por Lote.

Objeto: Refere-se a contratação de empresa especializada no Fornecimento de Gêneros Alimentícios para atender as necessidades das Secretarias do Município de Pio XII – MA

A empresa UBT MENDES, devidamente inscrita, no CNPJ sob o nº 07.227.881.0001/27, com sede na Rua 02, nº 12 – Ipem São Cristovão(Jardim São Crsitóvão) – São Luis – MA, por intermédio de seu representante legal, o Sr. UEDSON BATISTA TAVARES MENDES, portador do CPF nº 935.082.983-53, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/1999, que não emprega menor de 18 (Dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (Dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz.

SÃO LUÍS, MA 27 DE NOVEMBRO DE 2019



U. B. T. MENDES - ME
UEDSON BATISTA TAVARES MENDES
CNPJ: 07.227.881/0001-27
CPF: 935.082.983-53
Sócio Proprietário.









REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO e que se que a impressão original é a reprodução fiel da

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) UDEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRAÇA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE número 79325597-0	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO / DISTRITO CONJ. IPHM SÃO CRISTOVÃO	CEP 65056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO LUIS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) PRAÇA DO DESTERRO			NÚMERO 07
COMPLEMENTO A	BAIRRO / DISTRITO DESTERRO	CEP 65056020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO LUIS	UF MA	PAÍS BRASIL	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 5229999 Atividades secundárias 5249315 5246902	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM.VAREJ.DE OUTROS PROD.ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MERENDA ESCOLAR). COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES- DOMISSANITARIOS. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>U. B. T. Mendes</i>			USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 3 - NÃO
DATA DA ASSINATURA 22/02/2005	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Udedson Batista Tavares Mendes</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E AFQUIVE-SE. Valéria Rodrigues Abreu Juizador Singular do Registro Mercantil Mat. 1636	AUTENTICAÇÃO <i>u</i>		
<p>Junta Comercial do Estado do Maranhão</p> <p>CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/02/2005 - SOB O NÚMERO: 21101403779 - Protocolo: 05/007392-5</p> <p>U. B. T. MENDES</p> <p>JALDO ANTONIO DA SILVA ABREU SECRETÁRIO GERAL</p> <p>CPLS PROCESSO N° FLS. N°</p> <p>Rúbrica</p>			

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO INVERSAS



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA DEDE 2110140377-9		NIRE DA FOLHA (para folhas subsequentes, de 01 a 25 e 27 a 30)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completar em algarismos) UEDESON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS DECLARADO		
FILHO DE (pai) UEDESON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (dia do mês e ano) 24-06-1982	IDENTIDADE (Número) 793255970	Orgão emissor SSP	UF MA
CPF (Número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de maior)			

RUA 02		NÚMERO 07	
COMPLEMENTO QD 06	BARRIO / DISTRITO CONJ. IPEM SÃO CRISTOVAO	CEP 65056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (para os territórios municipais)
MUNICÍPIO SÃO LUIS		UF MA	

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO:

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES-ME	
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA 02 C	
COMPLEMENTO QD 50	BARRIO / DISTRITO IPEM SÃO CRISTOVAO
MUNICÍPIO SÃO LUIS	
UF MA	PAÍS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	

VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS
--	--

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) (atividade principal) 5229-9/99	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. VAR. DE OUTROS PROD. ALIMENTICIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MERENDA ESCOLAR).
Atividades secundárias 5249-3/15 5246-9/02	COM. VAR. DE PROD. SANEANTES-DOMISSANITARIOS. COM. VAR. DE ARTIGOS DE PAPELARIA.

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22-02-2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07.227.881/0001-27	TRANSF. FRÊNCA DE SEDE OU DE FAMILIADE NIRE anterior
--	--	--

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (depois de assinado pelo requerente) U B T MENDES - ME	
DATA DA ASSINATURA 05-09-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Uedelson Batista Tavares Mendes

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUE-SE. <i>Luiz Carlos de Moura Albuquerque</i> 12, 09, 2006	AUTENTICAÇÃO <i>U</i>	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 12/09/2006 SOB O NÚMERO: 2-060317477 Protocolo: 06/0317-7 Empresa 21101403779 U. B. T. MENDES-ME	JUCEMA SANTA INE PROCESSO Nº A0212 Rúbrica
--	------------------------------	---	--

0000460892224
ATENTICAÇÃO
FABIA REGINA
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) (atividade principal)
5229-9/99
Atividades secundárias
5249-3/15
5246-9/02
Fotocópia é a reprodução do original que me foi exibido.
São Luis - MA 18/09/06
Francielle Costa Moreira Peres
Manoel Tavares da Cruz Neto
Lennon Yago Barros Azevedo
Marcela Pelucio Dominici

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher) XXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA CPP(número) 935.082.983-53
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ. IPEM SAO CRISTOVAO	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES-ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) CONJUNTO HENRIQUE DE LA ROQUE			NÚMERO 25
COMPLEMENTO RUA 38, QDA 06, CONJ. IPEM SAO CRISTOVAO	BAIRRO/DISTRITO TIRIRICAL	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (GENEROS ALIMENTICIOS EM GERAL) COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA. COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXXXX	UF XX LIDO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) U B T MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 17/07/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Udedson Batista Tavares Mendes		



PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
<p>Carla de Moraes Carqueir</p> <p>Me. Nº 200</p> <p>Julgador</p> <p>02/09/2009</p>	<p>U</p>



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/09/2005
 NIRE Nº 200904.7497
 Protocolo 69/044749-2
 Empresa 21101403779
 U B T MENDES - ME

1-sim
 3-não

Nº AB 195500 24

Rúbrica



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se houver) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ IPEM SAO CRISTAVAO	CEP 65.056-020	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICIPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U B T MENDES - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) CONJUNTO HENRIQUE DE LA ROQUE			NÚMERO 25
COMPLEMENTO RUA 38; QD 06; CJ. IPEM SAO CRISTOVAO	BAIRRO/DISTRITO TIRIRICAL	CEP 65.056-020	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICIPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (GENEROS ALIMENTICIOS EM GERAL) COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMINISSANITARIOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) U. B. T. MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 17/11/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Uedison Batista Tavares Mendes		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

[Handwritten signature]
24/11/2011



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 24/11/2011
SOB O NÚMERO 20110/05298
Protocolo: 110/6629-6
Empresa: 21101403779
U B T MENDES - ME



SECRETARIA GERAL

Nº AD 136.460

MA1201103015095

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

TABELIONATO
 DO 1º OFFÍCIO
 TABELIÃO
 de São Luís (MA)
 de Souza Soares
 Rua N.º 1000
 N.º 303 João Paulo
 São Luís - MA

1803

Francelza Costa
 Manoel Tavares da Cruz
 Lennon Yago Barros Aze
 Marcela Pelucio



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se houver) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ IPEM SAO CRISTOVAO	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U B T MENDES - ME			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA 02			NÚMERO 12
COMPLEMENTO CONJ IPEM SAO CRISTOVAO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO CRISTOVAO	CEP 65.055-308	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARROZ, ACUCAR, CAFE, FEIJÃO, MACARRAO); COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS. XXXXXXXXXX		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) U. B. T. MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 21/11/2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO y Uedson Batista Tavares Mendes		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE 04/12/2012	AU	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CENTRO EMPRESARIAL DO MARANHÃO SCS O NÚMERO: 201218-9090 Protocolo: 12/195998-6 Folha: 21101403779 U B T MENDES - ME	 Nº AE 100.770 IA1201203964787
---	----	---	--------------------------------------

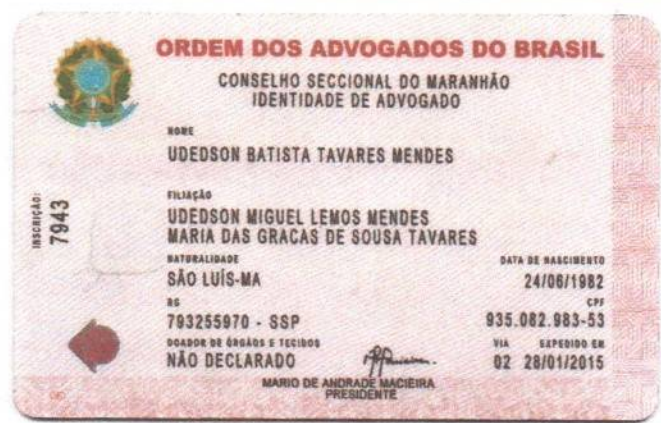


Tania Maria Normando Alves Aragão
Escrevente Autorizada



CONATO DO
OFÍCIO
INTERINA
ine Privado
drigues
taria nº
2019 CGJ
chuelo nº 103,
ão Paulo
Luis - MA

Certifico e dou fé que a presente
fotocópia é a reprodução fiel
da original que me foi exibido
SÃO LUIS-MA 24/01/19
Tania Maria Normando Alves Aragão
Escrevente Autorizada



M

Handwritten initials and signatures in blue ink, including a large 'M' and a signature that appears to be 'Tania Maria'.



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **935.082.983-53**

Nome: **UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES**

Data de Nascimento: **24/06/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **05/08/2000**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:44:38** do dia **27/11/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **057A.9E6D.5251.8D27**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.227.881/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/02/2005
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) COMERCIAL MENDES	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R DOIS	NÚMERO 12	COMPLEMENTO CONJ: IPEM SAO CRISTOVAO;
CEP 65.055-308	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO CRISTOVAO	MUNICÍPIO SAO LUIS
		UF MA
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 3259-1309	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/02/2005	
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 27/11/2019 às 10:45:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

M

ph

clay



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDAO NEGATIVA

Numero da Certidao: 00004932542019

Validade: 21/02/2020 ✓

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO À PESSOA JURÍDICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NOS ARTIGOS 80 E 146, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 07.227.881/0001-27	Inscrição Municipal: 53752004
Razão Social: U. B. T. MENDES - ME	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
472969900 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: RUA DOIS	
Numero: 12	Complemento: CONJ: IPEM SÃO CRISTÓVÃO;
Bairro: JARDIM SÃO CRISTÓVÃO	
Município: SÃO LUÍS - MA	CEP: 65055308

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **24 de outubro de 2019 às 11:54**, sob o código de autenticidade nº **AC22881F344B63A45BC522F5E49F72A1**.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em <https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

M

10

11



INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº. 004/2016-GS

13 DE MAIO DE 2016.

Determina que a Certidão Negativa de Pessoa Física ou de Pessoa Jurídica, expedida após consulta conjunta dos cadastros mobiliário e imobiliário, é documento único para comprovação de regularidade fiscal perante este Município, ressalvados os casos previstos no art. 261 da Lei Municipal nº 3.758, de 30 de dezembro de 1998.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA, no uso de suas atribuições legais, e de conformidade com o artigo 3º, parágrafo único, inciso I, da Consolidação das Leis Tributárias do Município – CLTM, Decreto nº 33.144, de 28 de dezembro de 2007, e

CONSIDERANDO que o Município de São Luís, por intermédio da Secretaria de Fazenda, adquiriu novo sistema de administração tributária, em fase de implantação desde 01.06.2015 que, dentre demais benefícios, proporcionou a unificação do cadastro fiscal municipal (com integralização das informações oriundas do cadastro imobiliário e do cadastro mobiliário) para maior controle e monitoramento do passivo municipal;

CONSIDERANDO que em razão de referida implantação o Município de São Luís angariou meios suficientes para deixar de expedir certidões de regularidade fiscal que tenham por base unicamente os dados do cadastro mobiliário, como a denominada "certidão negativa de dívida ativa relativa aos débitos de ISS e TLEV";

CONSIDERANDO que na legislação federal e municipal não há qualquer previsão acerca de certidões específicas, como a anteriormente citada, mas tão somente a certidão de regularidade fiscal, cabendo a cada ente tributante definir as regras específicas sobre os documentos sob sua competência, sendo a certidão com consulta unificada já utilizada no âmbito federal e estadual, assim como em demais municípios que dispõem de tecnologia para controle de cadastro único;



CONSIDERANDO que a filosofia de integralização adotada auxilia na ação de saneamento do cadastro do Município de São Luís, que é prioritária no escopo de construção de um Cadastro Técnico Multifinalitário Municipal, a ser utilizado como ferramenta para a organização das informações referentes às residências, condomínios, infraestrutura, prédios, equipamentos e serviços públicos, bem como outras informações que atendam às necessidades de vários órgãos na gestão do município, passando-se a dispor, assim, de dados fidedignos da malha fundiária do município e de seus munícipes, podendo-se atuar com mais eficácia e efetividade no planejamento e na execução das ações propostas;

CONSIDERANDO que a nova filosofia de integralização adotada auxilia igualmente na otimização dos mecanismos de arrecadação municipal, com vistas à cobrança baseada em uma política de justiça fiscal, com correção de dados referentes ao sujeito passivo e aos parâmetros que compõem a base de cálculo dos tributos, inclusive com implementação de providências para efetivação de recolhimento dos tributos decorrentes das transferências de imóveis e averbações de proprietários atuais dos imóveis;

CONSIDERANDO que a ação de integração cadastral, com a expedição de certidão negativa única, visa à necessidade de conciliação dos direitos esculpidos nos dispositivos do art. 5º, XXXIV, "b", art. 37, art. 170, art. 156, I e II da Constituição Federal, art. 205 e 123 do Código Tributário Nacional, art. 260 e ss. da Consolidação das Leis Tributárias do Município e demais legislação que rege a espécie;

CONSIDERANDO que, em atenção ao princípio da não surpresa, e buscando-se dar transparência às ações desta Secretaria, por meio da Instrução Normativa nº 004/2015-GS foi definido prazo para implantação de certidão de regularidade municipal com consulta de todos os débitos fiscais do contribuinte, com termo final em 24 de março de 2016;

CONSIDERANDO que as nomenclaturas utilizadas na Instrução Normativa nº 004/2015-GS geraram dúvidas quanto à identificação da certidão negativa municipal, de modo que esta Administração tem o dever de indicar de modo preciso referido documento aos seus usuários.

EXPEDE a presente Instrução Normativa, nos seguintes termos:

Art. 1º. Fica definido como único documento hábil para comprovação de regularidade fiscal com este Ente a **Certidão Negativa**, que poderá ser de pessoa física ou de pessoa jurídica, a depender do caso, conforme modelos constantes dos Anexos I e II desta Instrução.



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
Cidade de São Luís - Maranhão



Parágrafo Único. Ficam ressalvados os casos de certidões de regularidade previstos no art. 261 da Lei Municipal nº 3.758, de 30 de dezembro de 1998, Código Tributário Municipal.

Art. 2º. Quando dos requerimentos para expedição de **Certidão Negativa**, a consulta deverá ser feita pelo CNPJ/CPF do contribuinte, em relação aos débitos tributários constituídos e lançados no cadastro mobiliário e imobiliário, conjuntamente.

Art. 3º. Na forma do art. 263 do Código Tributário Municipal, poderá ser expedida Certidão Positiva com Efeito de Negativa, de pessoa física ou de pessoa jurídica, a depender do caso, conforme modelos constantes dos Anexos III e IV desta Instrução.

Art. 4º. As consultas de autenticidade das certidões de regularidade fiscal poderão ser realizadas por meio do endereço eletrônico <<https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>>.

Art. 5º. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 6º. Revoga-se a Instrução Normativa nº 04/2015-GS e demais disposições em contrário.

Art. 7º. Dê-se ciência à Secretaria Adjunta de Gestão Tributária, à Superintendência da Área de Informática e à Assessoria de Comunicação, para conhecimento e divulgação.

RAIMUNDO JOSÉ RODRIGUES DO NASCIMENTO

Secretário Municipal da Fazenda



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
CANTÃO DE SÃO LUÍS DE MARANHÃO



ANEXO I

MODELO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE PESSOA FÍSICA



#codigo de personalização

PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

NUMERO DA CERTIDÃO: #NUMEROCERTIDAO

Validade: #validade

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO À PESSOA FÍSICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORES COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NO ARTIGO 262, DA LEI 3.758, DE 30/12/1998 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA FÍSICA	
CPF: #cpfnpj	Inscrição Municipal: #inscricao municipal
Nome: #razao	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	
#codigo cbo - #descricao cbo	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: #tipologradouro #endereco	
Numero: #numero	Complemento: #complemento
Bairro: #bairro	
Município: #município - #u*	CEP: #cep

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA) em #datageracaoextenso sob o código de autenticidade nº #codigoverificacao.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em <https://atm.verificasao.luis.ma.gov.br/validacaocertidao>

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

#numero de protocolo

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS

ANEXO II

MODELO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE PESSOA JURÍDICA

#barcodepersonalizado



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

Numero da Certidão: #numerocertidao

Validade: #validade

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO FISCAL RELATIVO À PESSOA JURÍDICA, DESCRITA ABAIXO, RESERVA-SE O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE COMPROVADAS, HIPÓTESE PREVISTA NO ARTIGO 262 DA LEI 3.758 DE 30/12/1998 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: #cptcnpj	Inscrição Municipal: #inscricao municipal
Razão Social: #razao	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
#cnae - #nomeatividade	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: #tipologradouro #endereco	
Numero: #numero	Complemento: #complemento
Bairro: #bairro	
Município: #município #uf	CEP: #cep

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA) em #datageracaoextenso, sob o código de autenticidade nº #codigoverificacao.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na internet, em <http://ptfsc.com/sao-luis/ma.gov.br/palitacao-certidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

#numerocertidao

M

AW
f




PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
Cidade de Todos os Maranhenses



ANEXO III

MODELO DE CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE PESSOA FÍSICA

#codigoepersonalizado



PREFEITURA DE SAO LUIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDAO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA
NUMERO DA CERTIDAO: #NUMEROCERTIDAO

Validade #validade

CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, CONSTATAMOS EXISTIR, NESTA DATA, PENDENCIAS CADASTRADAS NA INSCRIÇÃO DA PESSOA FÍSICA DESCRITA ABAIXO, AS QUAIS ESTÃO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa, CONFORME O DISPOSTO NO ARTIGO 151 DO CTN E NO ARTIGO 54 DA CLTM, RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS.

DADOS DA PESSOA FÍSICA	
CPF: #cpfobj	Inscrição Municipal: #inscricao municipal
Nome: #razao	
OCUPAÇÃO PRINCIPAL	
#codigo cbo - #descricao cbo	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: #tpologradouro #endereco	
Numero: #numero	Complemento: #complemento
Bairro: #bairro	
Município: #municipio - #uf	CEP: #cep

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA) em #datageracaoextenso, sob o código de autenticidade nº #codigoverificacao.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em: <https://sistemasefaz.sao-luis.ma.gov.br/validar/certidao>

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."

Handwritten signatures and initials:
#CC
[Signature]
[Signature]

Voltar

Imprimir

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 07.227.881/0001-27**Razão Social:** J B T MENDES ME**Endereço:** R DOIS 12 CJ IPEM S CRISTOVÃO / JARDIM S. CRISTOVÃO / SAO LUIS /
MA / 65055-308

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: 19/11/2019 a 18/12/2019 ✓**Certificação Número:** 2019111902271110314220

Informação obtida em 27/11/2019 10:50:31

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



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 091733/19

Data da 12/11/2019 09:34:10

Inscrição Estadual: 122178726

CPF/CNPJ: 07227881000127

Razão Social: U B T MENDES - ME

Endereço: RUA DOIS, 12 CONJ: IPEM SAO CRISTOVAO; CEP: 65055308

Telefone: (98)32591309

Município: SAO LUIS

UF: MA

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

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRACAO	4619630001148	09/05/2019	PARCELADO

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 11/03/2020.

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 25/11/2019 15:03:47

4

10

1



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 053886/19

Data da 04/10/2019 15:35:24 ✓

Inscrição Estadual: 122178726

CPF/CNPJ: 07227881000127

Razão Social: U B T MENDES - ME

Endereço: RUA DOIS, 12 CONJ: IPEM SAO CRISTOVAO; CEP: 65055308

Telefone: (98)32591309

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 01/02/2020. ✓

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 04/10/2019 15:35:24



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



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

Nome: U. B. T. MENDES
CNPJ: 07.227.881/0001-27

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 11:21:37 do dia 15/07/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2020.

Código de controle da certidão: **A9AD.837A.B579.0B12**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

M

so

Handwritten signatures and initials.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: U. B. T. MENDES

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.227.881/0001-27

Certidão nº: 179029119/2019

Expedição: 05/08/2019, às 11:15:39

Validade: 31/01/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que U. B. T. MENDES (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 07.227.881/0001-27, 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.

REPÚBLICA FEDERATIVA
DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO
PODER JUDICIÁRIO

SECRETARIA DE DISTRIBUIÇÃO DO TERMO JUDICIÁRIO
DE SÃO LUÍS, CAPITAL DO ESTADO DO MARANHÃO.



USANDO da faculdade que me confere a Lei. **CERTIFICO** a requerimento de pessoa interessada que, dando busca em nossos Arquivos dos Feitos referente às **Varas Cíveis e Comércio**, a partir do dia primeiro (1º) do mês de janeiro do ano de dois mil e nove (2009) até o dia nove (09) do mês de outubro (10) do ano corrente constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de pedido de **Falência, Concordata ou Recuperação Judicial e Extrajudicial e Insolvência Civil** contra: **U. B. T. MENDES** inscrita no **CNPJ nº 07.227.881/0001-27**. **CERTIFICO** finalmente que, a Secretaria de Distribuição é a única existente nesta Cidade e **Termo Judiciário** de São Luís. O referido é verdade me reporto e dou fé. Dada e passada a presente Certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Desembargador Sarney Costa", nesta Cidade de São Luís, Capital do Estado do Maranhão. Eu, **Rosalina Nascimento Aguiar Mendes, Técnico Judiciário, Mat.143552**, consultei e digitei. E eu, **Ricardo Gomes Castro, Secretário Judicial da Distribuição**, subscrevo e assino. São Luís/MA, 9 de outubro de 2019. ✓

Ricardo Gomes Castro
RICARDO GOMES CASTRO
Secretário Judicial da Distribuição



OBSERVAÇÃO:

O CNPJ constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão terá validade de sessenta (60) dias, conforme Art. 198 do Código de Normas da CGJ.

ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE SÃO LUÍS-MA.

PERIODO DE PESQUISA: 10 ANOS

PESQUISA NOS SISTEMA THEMISPG e PJE.

IMPRESSO: 09/10/2019 08:48:16: 28

Juscelino



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE JUSCELINO
SECRETARIA DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E GESTÃO.
RUA CONSTANTINO GEORGIANO RABELO, S/Nº, CENTRO.
CNPJ: 06.003.891/0001-16 - CEP: 65.140-000

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os fins necessários ou a quem de direito, por solicitação da parte interessada, nos exatos termos e sob as penas da lei n. 8.666/93, para fins de comprovação de capacidade técnica, que a empresa **U.B.T.MENDES**, CNPJ. Nº. 07.227.881//. 0001-27, estabelecida na cidade de São Luís (MA), na Rua 02, Casa, n.12 – Ipem São Cristóvão (jardim são Cristóvão), foi fornecedora de produtos de gêneros alimentícios para composição de merenda escolar para o município de Presidente Juscelino através do Contrato de nº. 03/2016, onde forneceu normalmente, tendo o Contrato início em 19 de fevereiro de 2016 findando-se em 31 de dezembro de 2016, onde cumpriu corretamente com suas obrigações contratuais, sem dar motivos a queixas e/ou reclamações.

PRODUTOS ATENDIDOS

ITEM	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	ARROZ TIPO I	PCT	11.000
02	AÇUCAR REFINADO	KG	3.500
03	FEIJÃO PRETO	KG	2.500
04	LEITE EM PÓ INTEGRAL	KG	4.000
05	MACARRÃO ESPAGUETE	KG	3.000
06	SOPA DE CARNE	KG	2.500
07	MINGAU DE TAPIOCA	KG	3.000
08	SARDINHA AO MOLHO DE TOMATE	CX	700

Presidente Juscelino (MA), 20 de outubro de 2016.



Ualacy Costa Chaves
Secretário Municipal de Finanças,
Planejamento e Gestão

3º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS (MA)
CNPJ 11.671.150/0001-92

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
[0142928] - UALACY COSTA CHAVES

Em test. da verdade
São Luis - MA, 17/02/2017.
NAILCE DE JESUS BRITO RIBEIRO
ESCREVENTE AUTORIZADO

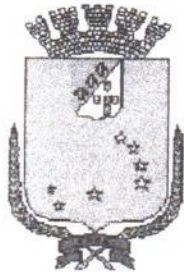
NOME: UALACY COSTA CHAVES

FUNÇÃO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Fone: (098) 98743.3908

4

Handwritten signature



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATESTADO SANITÁRIO N.º 002222/2018

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA, através da Coordenação de Vigilância Sanitária, de conformidade com os termos dos artigos 175 e 176 da Lei Municipal 3546 de 05 de agosto de 1996, concede licença a firma **U B T MENDES - Nome Fantasia: COMERCIAL MENDES - CNPJ N.º:07.227.881/0001-27**, para funcionamento de **COMÉRCIO VAREJISTA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS EM GERAL**, situada na Rua 02. 12. Ipem São Cristóvão, São Cristóvão, nesta cidade.

Sao Luis(MA), 5 de Dezembro de 2018.


Zilmar G. Pinheiro Rodrigues
Coordenadora de Vigilância
Sanitária


Teresinha de Jesus J. D. Lobo
Superintendente de Vigilância
Epidemiológica e Sanitária

Normando Alves Aragão
Tania

	<p>ONATO DO OFÍCIO TABELA INTERINA ine Privado drigues taria n.º 2019 CGJ huelo n.º 103, io Paulo Luis - MA</p> <p>Certifico e dou fé que a presente fotocópia é a reprodução fiel da original que me foi exibido SÃO LUÍS-MA <u>24/10/19</u>  Tania Maria Normando Alves Aragão Escrevente Autorizada</p>
--	---

O presente Atestado Sanitário deverá ser fixado em local visível à fiscalização e terá validade de um (01) ano a partir da data de expedição, conforme Lei Complementar Estadual nº039, de 15.12.1998, sendo obrigatório a sua renovação.

u

w

Jay



Contabilidade Geral
EU B T MENDES-ME
RUA 02, Nº 12, CONJ. IPEM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS/MA CEP 65055-308

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018
CNPJ: 07.227.981/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL 21101403779 EM 22/02/2005

RECEITAS
VENDAS DE MERCADORIAS 2.446.255,80

CMV
ESTOQUE INICIAL (48.231,80)
COMPRAS DE MERCADORIAS (1.340.960,46)
(1.389.192,26)

DESPESAS
DEPRECIACOES (454.981,24)
SALARIOS E ORDENADOS (12.034,00)
FGTS (962,72)
ENERGIA ELETRICA (6.000,00)
AGUA E ESGOTO (4.200,00)
TELEFONE (1.860,00)
SERVICOS DE TERCEROS (92.280,70)
DESPESAS C/ COMBUSTIVEL (8.485,80)
PRO-LABORE (60.000,00)
MANUTENCAO DE VEICULOS (3.540,00)
FRETE (63.360,00)
IMPOSTO SIMPLES (264.239,27)
(971.823,73)

LUCRO LIQUIDO R\$ 85.239,81

SAO LUIS - MA, 31 de dezembro de 2018

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

[Handwritten signature]
Folha 1

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/07/2019 10:30 SOB Nº 20190799951.
PROTOCOLO: 190799951 DE 05/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903052613. NIRE: 21101403779.
U B T MENDES - ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUIS, 05/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br



Contabilidade Geral
R. B. T. MENDES-ME
RUA 02, Nº 12, CONJ. IPEM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUÍS/MA CEP 65035-308

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018
CNPJ: 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL 21101403779 EM 22/02/2005

Uldeson Batista Tavares Mendes
UDESON BATISTA TAVARES MENDES
EMPRESARIO

R.G.: Org. Exp.:
CPF: 935.082.983-53

Nildimar de Jesus Araujo Lima Belp
NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823

R.G.: 244268920036 Org. Exp.: GEJUSP
CEI: 50012880520-4

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 2

4

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/07/2019 10:30 SOB Nº 20190799951.
PROTOCOLO: 190799951 DE 05/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903052613. NIRE: 21101403779.
U B T MENDES - ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 05/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

B

[Handwritten signature]



PERMANETE DE LICITAÇÃO
 Folha nº 383
 Rubrica
 U B T MENDES - ME
 RUA SOT. MENDES - ME
 SÃO LUIS/MA CEP 65055-308
 IPEM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS/MA CEP 65055-308

Balanco Patrimonial - Exercício de 2018
 CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2005

ATIVO		PASSIVO	
CIRCULANTE		CIRCULANTE	
DISPONIBILIDADE		OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	
CAIXA		OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	
CAIXA GERAL	1.746.071,49	FGTS A RECOLHER	87,52
		INSS A RECOLHER	87,52
TOTAL CAIXA	1.746.071,49	TOTAL OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	175,04
TOTAL DISPONIBILIDADES	1.746.071,49	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	
CLIENTE		IMPOSTO SIMPLES A RECOLHER	26.127,94
PREF MUN BACABEIRA	57.000,00	TOTAL IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	26.127,94
PREF MUN SAO JOSE RIBAMAR	36.600,00	TOTAL OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	26.302,98
PREF MUN BELAGUA	15.002,00		
PREF MUN ITAPECORU	30.000,00	TOTAL CIRCULANTE	26.302,98
TOTAL CLIENTES	138.602,00	PATRIMONIO LIQUIDO	
		CAPITAL REALIZADO	
TOTAL CIRCULANTE	1.884.673,49	CAPITAL SUBSCRITO	80.000,00
		CAPITAL SOCIAL	
PERMANENTE		TOTAL CAPITAL SUBSCRITO	80.000,00
IMOBILIZADO		TOTAL CAPITAL REALIZADO	80.000,00
VEICULOS	58.990,00		

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 3

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/07/2019 10:30 SOB Nº 20190799951.
 PROTOCOLO: 190799951 DE 05/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11903052613. NIRE: 21101403779.
 U B T MENDES - ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUIS, 05/07/2019
 www.empresafacil.ma.gov.br



Contabilidade Geral
U B T MENDES-ME
RUE 02, Nº 12, CONJ. IPEM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUÍS/MA CEP 65055-308

Balanco Patrimonial - Exercício de 2018
CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2005

IMOVEIS	290.000,00	RESERVA	
TOTAL IMOBILIZADO	349.990,00	RESERVAS DE LUCRO	
DEPRECIACAO ACUMULADA		LUCROS DE EXERC ANTERIORES	1.394.739,25
DEPRECIACAO DE VEICULOS	292.717,89 C	LUCRO EX/2015	15.893,48
TOTAL DEPRECIACAO ACUMULADA	292.717,89 C	LUCRO EX/2016	247.255,26
		LUCRO EX/2017	92.514,82
TOTAL IMOBILIZADO	57.272,11	LUCRO EX/2018	85.239,81
		TOTAL RESERVAS DE LUCROS	1.835.642,62
TOTAL ERRANENTE	57.272,11	TOTAL RESERVAS	1.835.642,62
		TOTAL PATRIMONIO LIQUIDO	1.915.642,62
TOTAL ATIVO	1.941.945,60	TOTAL PASSIVO	1.941.945,60

Waldemar Batista de Jesus Mendes
SAO LUIS - MA, 31 de dezembro de 2018

UDESOSON BATISTA TAVARES MENDES
EMPRESARIO
CPF: 935.062.983-53

Waldemar de Jesus Dantas Lopes Bilf

NITIDIANAR DE JESUS ARANHA LEMOS
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823
CEI: 50012880520-4
R.G.: 244268920036 Org. Exp.: GEJUSP

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 4

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/07/2019 10:30 SOB Nº 20190799951.
PROTOCOLO: 190799951 DE 05/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903052613. NIRE: 21101403779.
U B T MENDES - ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 05/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br



Contabilidade Geral
RUA 02, Nº 12, CONJ. IPEM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUÍS/MA CEP 65055-308

INDICE DE LIQUIDEZ
CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2005
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018

LG = ATIVO CIRCULANTE + REALIZAVEL A LONGO PRAZO = 1.884.673,49 + 0 = 1.884.673,49 = 71,65
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGIVEL A LONGO PRAZO = 26.302,98 + 0 = 26.302,98

SG = ATIVO TOTAL = 1.941.945,60 = 1.941.945,60 = 73,82
PASSIVO CIRCULANTE + EXIGIVEL A LONGO PRAZO = 26.302,98 + 0 = 26.302,98

LC = ATIVO CIRCULANTE = 1.884.673,49 = 71,65
PASSIVO CIRCULANTE = 26.302,98

LG = Índice de Liquidez Geral
SG = Solvência Geral
LC = Liquidez Corrente

SÃO LUÍS, 31 de dezembro de 2018

Valdina Dantas Tavares Mendes
UBEDSON BATISTA TAVARES MENDES
CPF: 935.082.983-53
EMPRESÁRIO

Nildimar de Jesus Aranha Lemos
NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823
CPF: 271.664.903-06

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 5

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/07/2019 10:30 SOB Nº 20190799951.
PROTOCOLO: 190799951 DE 05/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903052613. NIRE: 21101403779.
U B T MENDES - ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 05/07/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

Contabilidade Geral

TERMO DE ABERTURA
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIÇO DE REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO N° 14 DA FIRMA:

RUA 02, N° 12, CONJ. IPREM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - 65 055-308
SAO LUIS - MA

C.N.P.J (MF): 07.227.881/0001-27
REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 23/02/2005

ESTE DOCUMENTO REGISTRARÁ AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS
NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2018 A 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E CONSTA
032 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0032

O PRESENTE LIVRO
ESTÁ DE ACORDO COM A IN DREI N° 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

SAO LUIS, 01 de janeiro de 2018

Uedson Batista Tavares Mendes
UEEDSON BATISTA TAVARES MENDES

CPF: 935.082.983-53
EMPRESÁRIO

Nildimar de Jesus Aranha Lemos
NILDIRMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823
CPF: 271.664.903-06

Autenticado em 01/01/2018
Tania Maria Normando Alves Aragão
Escrevente Autorizada
Luis - MA
Número n° 103
019 CGJ
Data n°
Ingresso
Tipo Privado
Cópia e dou fe que a presente
é a reprodução fiel
do original que me foi exibido
SAO LUIS-MA 24/10/18

Tania Maria Normando Alves Aragão

00047016891
AUTENTICAÇÃO
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

Tempo de Autenticação 19/003498-0
O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, subscrito, autenticado e encaminhado com a legislação em vigor em suas respectivas áreas de atuação e encaminhamento.

SAO LUIS
2018-01-01

EMPRESÁRIO Nº AG 091.781
LILIAN THERESA RODRIGUES MENDES
SECRETARIO GERAL



TERMO DE ENCERRAMENTO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é a reprodução fiel da original que me foi exibido em Private Office INTERINA A. INTERINA

NE Autorizada Tania Maria Normando Alves Aragao

NE Autorizada Tania Maria Normando Alves Aragao

000047016892

AUTENTICAÇÃO

Floder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

02/19 CGJ

2019 CGJ

folha nº 103.

Luís - MA

RUA 02, Nº 12, CONJ. IPEN SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - 65 055-308

U B T MENDES-ME

SÃO LUIS - MA

C.N.P.J (MF): 07.227.881/0001-27

REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 23/02/2005

ESTE DOCUMENTO REGISTROU AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2018 A 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E CONSTA 032 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0032

O PRESENTE LIVRO DIÁRIO ESTÁ DE ACORDO COM A IN DREI Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

SAO LUIS, 31 de dezembro de 2018

Uedson Batista Tavares Mendes

 UEDSON BATISTA TAVARES MENDES
 CPF: 935.082.983-53
 EMPRESÁRIO

Nildimar de Jesus Aranha Lemos

 NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
 Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823
 CPF: 271.664.903-06

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO SERVIRAM DE REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO Nº 14 DA FIRMA:

Nildimar de Jesus Aranha Lemos

JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO



Termo de Autenticação 19/003498-0

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

NO AG 091.782

LILIAN THERESA RODRIGUES MENDES
SECRETÁRIO GERAL





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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
REGISTRO.....	: MA-006823/O-7
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: 271.664.903-06

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMA 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: MARANHÃO, 09/09/2019 as 14:03:20.

Válido até: 08/12/2019.

Código de Controle: 7687.1271.5964.7563.

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

y *a* *ky*