



**DOCUMENTOS DE
HABILITAÇÃO**

M T GONCALVES

- CNPJ: 14.094.048/0001-10



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.094.048/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/07/2011
NOME EMPRESARIAL M T GONCALVES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOPOLPA		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 10.31-7-00 - Fabricação de conservas de frutas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns 47.21-1-03 - Comércio varejista de laticínios e frios 47.24-5-00 - Comércio varejista de hortifrutigranjeiros 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO SIT MELANCIA	NÚMERO 00	COMPLEMENTO
CEP 63.300-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL	MUNICÍPIO LAVRAS DA MANGABEIRA
UF CE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (88) 3536-1360
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/07/2011	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 12/02/2019 às 16:02:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

3 de 34



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (caso tenha sido solicitado no ato referencial filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (caso seja pessoa física) MOISES TORQUATO GONÇALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		NOME DE BENSINA XXXXXXXXXXXX	
FILHO DE (pai): FRANCISCO ARAUJO GONÇALVES		MÃE: EDILVA TORQUATO GONÇALVES ARAUJO	
NASCIDO EM (data de nascimento): 17/05/1995	IDENTIDADE (número): 2002098069532	Orgão emissor: SSP	UF: CE CPF (número): 048 860 283-14
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor): CONCESSÃO DOS PAIS			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO, RUA, AV, etc): RUA ANTONIO TOMAZ DE ARAUJO			NÚMERO: 27
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 63 300-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso de LPM - Comércio): 1468
MUNICÍPIO: LAVRAS DA MANGABEIRA			UF: CE
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 CEARÁ			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO ATO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO ATO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL M T GONÇALVES			
LOGRADOURO (RUA, AV, etc): SÍTIO MELANCIA			NÚMERO: 00
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO: ZONA RURAL	CEP: 63 300-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso de LPM - Comércio): 1468
MUNICÍPIO: LAVRAS DA MANGABEIRA	PAIS: BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL): XXXXXXXXXX@XX	
VALOR DO CAPITAL - R\$: 15 000 00	VALOR DO CAPITAL - POR EXTENSO: QUINZE MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal: 1031700 Atividade Secundária: 4729699 XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO: FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE FRUTAS COMERCIO VAREJISTA DE POLPAS DE FRUTAS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES: 04/07/2011	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ: XXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF (BREVE ANÚNCIO): XXXXXXXXXXXX XXX	UF: XX
JUNTA DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPREENHADOR (caso seja pessoa física): <i>M. T. Gonçalves</i>			
DATA DA ASSINATURA: 04/07/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: <i>M. T. Gonçalves</i>		

[Handwritten signature]

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
--------------------------------------	--------------



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE
PÚBLICO O REGISTRO EM 19/07/2011
SUBM. 23133279937
Protocolo: 11185743-C DE 9/07/2011

[Handwritten signature]
HAROLDO FERNANDES MOREIRA
SECRETÁRIO-GERAL

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

2 de 34

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado por meio de imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 84252401181724180417-1; Data: 24/01/2018 17:30:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGJ88975-A1XG; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
 Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
 Departamento de Registro Empresarial e Integração
 Secretaria de Estado da Fazenda do Ceará

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
JUCEC - NRJNORTE
 NRJNORTE

 18/135.989-8



NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) **23103279937**
 Código da Natureza Jurídica **2135 /**
 Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **M.T GONCALVES ME**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



CE1201800125831

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
	2247	1		ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL
	2244	1		ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) /

LAVRAS DA MANGABEIRA
 Local
5 Dezembro 2018
 Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
 Nome **MOISES TORQUATO GONCALVES**
 Assinatura *[Handwritten Signature]*
 Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM SIM

NÃO NÃO

_____/_____/_____
 Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem À decisão

_____/_____/_____
 Data

Responsável:

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

17 DEZ. 2018 **Josefina Amélia Pinheiro B. da**
 Data Responsável
 Supervisora de Núcleo

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
 Data

Vogal _____ Vogal _____ Vogal _____
 Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

JUAZEIRO DO NORTE

[Handwritten Signatures]



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310327993-7		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MOISES TORQUATO GONCALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO FRANCISCO ARAUJO GONCALVES		(mãe) EDILVA TORQUATO GONCALVES ARAUJO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 17/05/1995	IDENTIDADE (número) 2002098069532	Orgão Emissor SSP/DC	UF CE - CPF (número) 048 860 283-14
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)		EMAIL misactorquato@hotmail.com	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av. etc.) RUA ANTONIO TOMAZ DE ARAUJO			NÚMERO 27
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 63300000	
MUNICÍPIO LAVRAS DA MANGABEIRA	UF CE		
Declaro que a atividade se <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> ENQUADRA nos arts. da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 <input type="checkbox"/> PORTE <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 2247	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M T GONCALVES ME			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) SITIO MELANCIA			NÚMERO 00
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO ZONA RURAL	CEP 63300000	
MUNICÍPIO LAVRAS DA MANGABEIRA	UF CE	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) misactorquato@hotmail.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal: 1031700 Atividades secundárias: 4712100 4729699 24500 4721103	DESCRIÇÃO DO OBJETO FABRICACAO DE CONSERVAS DE FRUTAS, COMERCIO VAREJISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS, COMERCIO VAREJISTA DE LATICINIOS E FRIOS, COMERCIO VAREJISTA, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZENS, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 04/07/2011	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14094048000110	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF CE
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) (campo de preenchimento facultativo) <i>M T Gonçalves - ME</i>			
DATA DA ASSINATURA 05/12/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Moses Torquato Gonçalves</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Josefina Amênia Príncipe B de Melo Supervisora	AUTENTICAÇÃO AUTENTICA § 3º DO AR RODAPÉ, A		
		 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ CERTIFICADO DE REGISTRO SOB O NRO 5210988 EM 17/12/2018 M T GONCALVES ME Protocolo: 18/135.989-8	

MÓDULO INTEGRADOR: CE1201800125831



CE4681594



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5210988 em 17/12/2018 da Empresa M T GONCALVES ME, Nire 23103279937 e protocolo 181359898 - 14/12/2018. Autenticação: 98901C997BE90EB4FE9C2D3B23EB85D6981E41. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 18/135.989-8 e o código de segurança wSCB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

Junja

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/01/2019 10:35:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 898044

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/01/2020 09:01:42 (hora local)**.

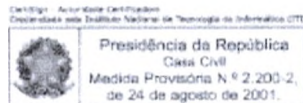
¹**Código de Autenticação Digital:** 84252401181724180417-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5c715833c7c922deb0989c17f77121f74a3c83e3364a894b3b0fdf08eeb3e1c464b327d40918ca7522ac22e3d02dc41c3346c8d7e549c19d7284fe28d74f06cd



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Sde 34



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

6 de 34

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE ACTAS - Caege CNJ de 376-2

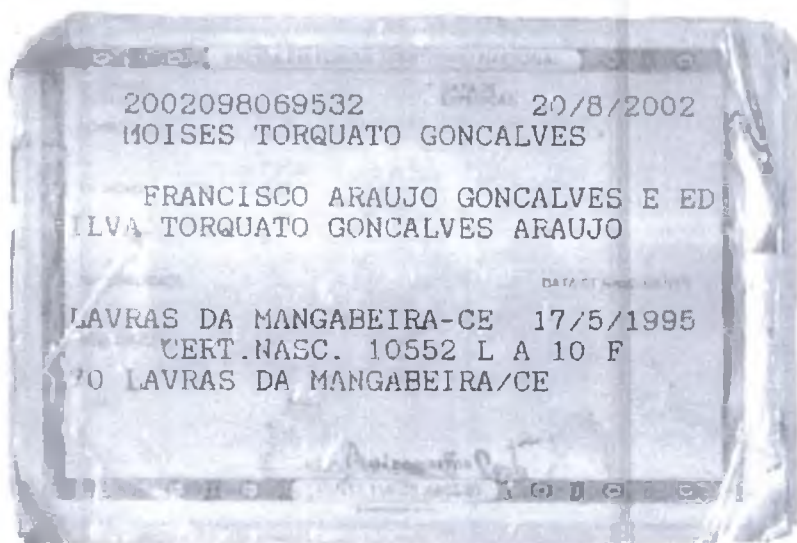
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 84252401181724180248-1; Data: 24/01/2018 17:30:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGJ.88972-3CAA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

F de 34

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 378-2

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º 4º e 52 da Lei Federal 8.335/1964 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 substituído a presença original digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e contendo neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 84252401181724180248-2; Data: 24/01/2018 17:30:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGJ88971-JLRR;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

806 34

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele averbado, conforme a validade dos atos.

Cód. Autenticação: 84252401181724180248-3; Data: 24/01/2018 17:30:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AG-88970-KGFI;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.878-0
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Leões - 58070-020 - PE - www.azevedobastos.com.br - Tel: (31) 3344.5004 - Fax: (31) 3344.5041

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 84252401181724180248-4; Data: 24/01/2018 17:30:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGJ88969-C32D.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Título: **Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>**

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

9 de 34



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/01/2019 10:36:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 898047

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/01/2020 09:03:18 (hora local)**.

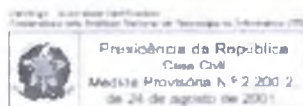
¹**Código de Autenticação Digital:** 84252401181724180248-1 a 84252401181724180248-4

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5c715833c7c922deb0989c17f77121f74db77e315541cbbd6d656db383f47d5264b327d40918ca7522ac22e3d02dc41cceabc84a5f71c66dc67ab0cbd94120ad



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

30 de 34



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: **M T GONCALVES**
CNPJ: **14.094.048/0001-10**

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 a 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 08:14:23 do dia 11/01/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/07/2019.

Código de controle da certidão: **638B.12F7.51DC.9493**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinaturas manuscritas em azul

11 de 34

1/1



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA FAZENDA
 FICHA DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

FIC

C.G.F

06.573162-0

RAZÃO SOCIAL
 M T GONCALVES ME

ENDEREÇO COMPLETO
 SIT MELANCIA , 00000
 Compl.: Bairro:ZONA RURAL CEP:63300000
 Cidade:LAVRAS DA MANGABEIRA UF:CE Distrito: LAVRAS DA MANGABEIRA

C.N.P.J.
 14.094.048/0001-10

CÓD. ÓRGÃO LOCAL
 206.0500-4

C.N.A.E. PRINCIPAL
 4729699

DESCRIÇÃO UNIDADE AUXILIAR
 #####

C.N.A.E. PRINCIPAL (ARRECADAÇÃO/FISCALIZAÇÃO)
 4729699

C.G.F. ESTABELECIMENTO VINCULADO
 #####

C.N.A.E. SECUNDÁRIO
 1031700

REGIME DE RECOLHIMENTO
 MICROEMPRESA

C.N.A.E. SECUNDÁRIO 2
 #####

NATUREZA JURÍDICA
 1

EMITIDA VIA INTERNET EM 12/02/2019 ÀS 15:09:39

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
<http://www.sefaz.ce.gov.br>**



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

12 de 34

	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Ceará	
---	--	--



Cadastro atualizado até: 12 / 2 / 2019

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ/CPF:	14.094.048/0001-10	Inscrição Estadual:	06.573162-0
Razão Social:	M T GONCALVES ME		

ENDEREÇO

Logradouro:	SIT MELANCIA		
Número:	00000	Complemento:	
Bairro:	ZONA RURAL		
Município:	LAVRAS DA MANGABEIRA	UF:	CEARA
CEP:	63.300-000	Telefone:	008899223737

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Fiscal Primário:	4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou espe
CNAE Fiscal Secundário:	1031700 - Fabricação de conservas de frutas
Situação Cadastral Vigente:	ATIVO
Data de Início de Atividade:	2 / 9 / 2011
Data da Situação Cadastral:	9 / 1 / 2017
Regime de Recolhimento:	MICROEMPRESA
Credenciamento antecipado:	
Obrigado a NF-e:	SIM
Data Obrigatoriedade NF-e:	2/9/2011
Obrigado a EFD:	SIM
Data Obrigatoriedade EFD:	1/1/2017
Opção Simples:	SIM
Obrigado a CT-e:	NAO
Data Obrigatoriedade CT-e:	

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos a posterior confirmação pelo Fisco

Data da Consulta: 13 / 2 / 2019

[Voltar para seleção de contribuinte](#)
[Acessar cadastro de outro Estado](#)
[Voltar à Página da SEFAZ-CE](#)



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 201900144020

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	06.573.162-0
CNPJ / CPF:	14.094.048/0001-10
RAZÃO SOCIAL:	M T GONCALVES ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/01/19 ÀS 14:35:18
VÁLIDA ATÉ 09/03/2019

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

14 de 34

Autenticação Digital

De acordo com as disposições 1ª, 3ª e 7ª Inc. V 8ª, 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticou a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 84251712181133220857-1; Data: 17/12/2018 11:35:48

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHX51987-SP01; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>




ESTADO DO CEARA
Prefeitura Municipal de Lavras da Mangabeira
Rua Monsenhor Meceno, 78
07.609 621/0001-16



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS Nº 400

Nome: M T GONÇALVES - ME
Endereço: ST SITIO MELANCIAS ZONA RURAL Lavras da Mangabeira/CE
Documento: 14.094.048/0001-10

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar as dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro da secretaria de finanças do município, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) ate a presente data.

Validade: 90 dias	 Hamilton Laurindo Gomes Fiscal de Tributos Matrícula N. 598 _____ Chefe do Setor
Cidade: Lavras da Mangabeira	
Data: 17 de Dezembro de 2018	

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA



Av Eptácio Pessoa 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel. (83) 3244-5404 / Fax (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc.

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes²

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/12/2018 11:57:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*

Código de Consulta desta Declaração: 1135210

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/12/2019 11:53:11 (hora local)**

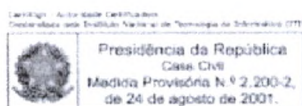
¹**Código de Autenticação Digital:** 84251712181133220857-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014

O referido é verdade, dou fé

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05bf908a58f7d870ef7d379e585b147b74376265cb4e8fb4c12be17f1f69b5279d564b327d40918ca7522ac22e3d02dc41c78cefbc302741a53704d3d84fa4b80e8



[Handwritten signatures and initials]

16 de 34

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 14094048/0001-10
Razão Social: M T GONCALVES ME
Endereço: SÍTIO MELANCIA 00 / ZONA RURAL / LAVRAS DA MANGABEIRA / CE / 63300-000

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

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

Validade: 01/02/2019 a 02/03/2019

Certificação Número: 2019020103575801331119

Informação obtida em 12/02/2019, às 16:06:36.

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



[Handwritten signatures in blue ink]

17 de 34



JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M T GONCALVES

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.094.048/0001-10

Certidão nº: 165900220/2019

Expedição: 08/01/2019, às 15:36:05

Validade: 06/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e M T G O N C A L V E S
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
14.094.048/0001-10, 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.

18 de 34



M.T GONÇALVES

M. T GONÇALVES ME
CNPJ: 14.094.048/0001-10 IE: 06.573.162-0
Fazendinha Torquato, Sítio Melancias, S/N, Zona Rural,
Lavras da Mangabeira/Ceará CEP 63300-000
(88) 9 9945-1456/9 9264-2326 // sopolpace@hotmail.com



À Prefeitura Municipal de Cajazeiras/Paraíba
REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019
Data: 25 de fevereiro de 2019 às 10h:00min (dez horas)
LICITANTE: M T GONÇALVES-ME
CNPJ.: 14.094.048/0001-10 // IE: 06.573.162-0

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO, DEFORMA PARCELADA, DE GÊNEROS HORTIFRUTI E POLPAS DE FRUTAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE TODAS AS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS - PB.

DECLARAÇÕES:

A Empresa MT Gonçalves –ME, inscrita no CNPJ sob o Nº 14.094.048/0001-10, com sede no Sítio Melancia, s/n – Zona Rural – Lavras da Mangabeira, Estado do Ceará, E-mail: sopolpace@hotmail.com, tel. :(88) 9 9945-1456/9 9264-2326, por intermédio de seu proprietário o Sr. Moisés Torquato Gonçalves, brasileiro, solteiro, empresário; RG: 2002098069532-SSP/CE, CPF: 048.860.283- residente e domiciliado na Rua Prefeito Wilson Sá, nº123, Bairro Centro – Lavras da Mangabeira/CE, neste ato representada por o Sr. Misac Torquato Gonçalves, brasileiro, solteiro, procurador; RG: 2002098069524-SSP/CE, CPF: 048.860.293-96, DECLARA, expressamente que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos do Edital **PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019**, junto à **Prefeitura Municipal de São José de Cajazeiras/Paraíba**, no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO de cumprimento do disposto no Art. 7º Inciso XXXIII, da CF - Art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93.

A Empresa MT Gonçalves –ME, inscrita no CNPJ sob o Nº 14.094.048/0001-10, DECLARA, para fins de participação na licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019**, junto à **Prefeitura Municipal de Cajazeiras/Paraíba**, que em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

DECLARAÇÃO de superveniência de fato impeditivo no que diz respeito a participação na licitação.

A Empresa MT Gonçalves –ME, inscrita no CNPJ sob o Nº 14.094.048/0001-10, DECLARA, para fins de participação na licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019**, junto à **Prefeitura Municipal de Cajazeiras/Paraíba**, sob as penalidades cabíveis, Conforme exigência contida na Lei 8.666/93, Art. 32, S2º o proponente acima qualificado, declara não haver, até a presente data, fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/ participação na presente licitação, não se encontrando em concordata ou estado falimentar, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores. Ressalta, ainda, não estar sofrendo penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

DECLARAÇÃO de submeter—se a todas as cláusulas e condições do correspondente instrumento convocatório.

A Empresa MT Gonçalves –ME, inscrita no CNPJ sob o Nº 14.094.048/0001-10, DECLARA, para fins de participação na licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019**, junto à **Prefeitura Municipal de Cajazeiras/Paraíba**, O proponente acima qualificado declara ter conhecimento e aceitar todas as cláusulas do respectivo instrumento convocatório e submeter-se as condições nele estipuladas.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Lavras da Mangabeira – CE, 22 de fevereiro de 2019

Misac Torquato Gonçalves

MT Gonçalves – ME
CNPJ: 14.094.048/0001-10

M. T. Gonçalves-ME
CNPJ: 14.094.048/0001-10
MISAC TORQUATO GONÇALVES
PROCURADOR: CPF: 048.860.293-96

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

19 de 34



ESTADO DO CEARÁ
 PODER JUDICIÁRIO
 COMARCA DE LAVRAS DA MANGABEIRA
 SECRETARIA DE VARA ÚNICA



CERTIDÃO DE FALÊNCIA E CONCORDATA
(NEGATIVA)

O Sr. **WRIALLE YUGO BEZERRA CALDAS**, Supervisor de Entrância Intermediária, desta Vara Única da Comarca de Lavras da Mangabeira, Estado do Ceará, por nomeação legal, etc.

CERTIFICA, por lhe facultar a lei e a requerimento verbal da parte interessada, que revendo os livro em tramitação nesta Secretaria de Vara Única, **nenhuma Ação, seja de Falência ou Concordata** e demais papéis a seu cargo nesta Secretaria de Vara Única, verificou **NÃO CONSTAR**, contra a empresa: **MT GONÇALVES- ME**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 14.094.048/0001-10, com endereço no Sítio Melancias, Zona Rural S/N, Lavras da Mangabeira-CE.

O referido é verdade. Dou fé.

Lavras da Mangabeira-CE, 13 de fevereiro de 2019.

WRIALLE YUGO BEZERRA CALDAS
 Supervisor – Mat. 24214



20 de 34

CARTÓRIO AZEVEDO RASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº Rº 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 84251302191637060704-1; Data: 13/02/2019 16:38:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1D35464-1EXR;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válber Assis de Miranda Cavalcanti
 CO Vara os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA



Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/02/2019 16:53:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1177746

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/02/2020 16:38:19 (hora local)**.

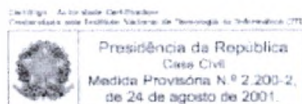
¹**Código de Autenticação Digital:** 84251302191637060704-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3080fecaaf7907653367aef19fd36e0ab3dfa008d9d6a957bee43567dd291a7964b327d40918ca7522ac22e3d02dc41c8aef8755727892f30a6518a8853144f7



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

210634



P N FEITOSA SANCHO – ME

Rua Pedro Gonçalves 155 – Centro- Várzea Alegre – Ceará
CEP 63 540-000
CNPJ 23 707 218/0001-86 CGF 06 477211-0
Email: pnfeitosas@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para fins os devidos fins de prova, junto aos órgãos públicos ou a quem possa interessar que a empresa M.T GONÇALVES – ME, estabelecida na Fazendinha Torquato, sitio melancias, S/N, Zona Rural, Lavras da Mangabeira – CE, inscrita no CNPJ/MF sob o Nº 14.094.048/0001-10, desempenhou atividades pertinentes e compatíveis com o fornecimento de GÊNEROS ALIMENTÍCIOS e HORTIFRÚTIGRANJEIRO, tendo fornecido para este estabelecimento, não havendo até o presente momento, nada que desabone sua idoneidade e capacidade técnica.

Várzea Alegre – CE, 10 de Janeiro de 2019

Paulo Nailson Feitosa Sancho
P N FEITOSA SANCHO - ME
CNPJ: 23.707.218.0001-86 CGF: 06.477211-0
Paulo Nailson Feitosa Sancho
CPF: 034.868.433-97

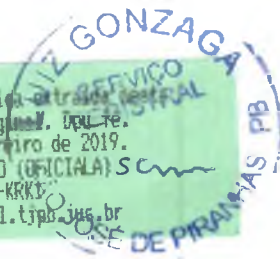
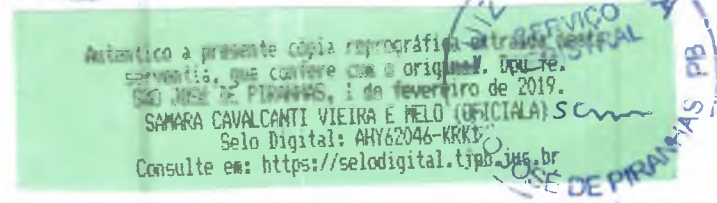
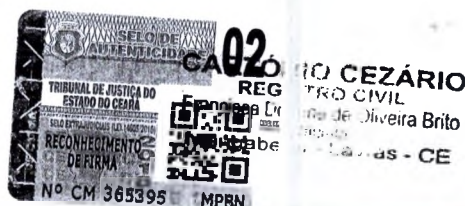
22 de 39

Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de

Paulo Nailson Feitosa Sancho

O referido é verdade. Dou fé.
Mangabeira-CE, 06 de 02 de 2019

- Francisca Doriene de Oliveira Brito - Oficiala
 - Francisca Edna Pinheiro de Sousa - Escrevente
- Válido somente com o selo de autenticidade.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para fins de provas junto a outras repartições Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias e a quem possa interessar, que a empresa **M T GONÇALVES - ME**, estabelecida no Sítio Melancia, nº 00, Zona Rural, Lavras da Mangabeira - CE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.094.048/0001-10, executou a entrega de polpas de frutas naturais, destinados ao atendimento dos Programas de Distribuição de Merenda Escolar da Rede Pública de Educação do Município de Missão Velha/CE, nos termos do Processo Licitatório modalidade **PREGÃO nº 2018.02.15.1**, conforme quadro abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Qtde.
0001	Polpa de fruta – Natural, congelada, cor e sabor característicos, sem adição de açúcar, sem adição de corantes e aditivos químicos. Nos sabores manga, abacaxi, acerola, cajá e maracujá. Embalagem primária de 500g ou 1Kg em saco plástico de polietileno transparente, resistente e intacto, livre de sujidades ou material estranho ao produto. Deve apresentar o número de registro no MAPA e validade mínima de 120 dias a partir da data de entrega do produto.	KG	4000

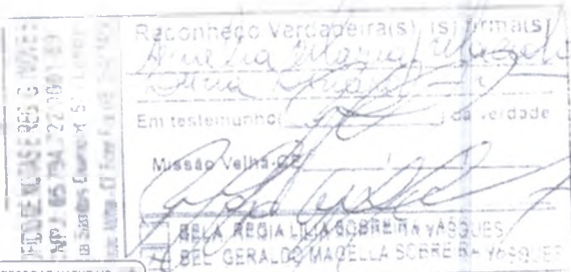
Atestamos ainda que, os serviços acima foram prestados de forma satisfatória, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas, conformando assim a capacidade técnica, física e operacional para a execução do que foi proposto.

Missão Velha/CE, 15 de janeiro de 2019.

Amélia Maria Macedo Luna Linard
Ordenadora de Despesas
Secretaria Municipal de Educação



23 de 34

CONTRATO

Contrato para a aquisição de gêneros alimentícios destinados ao atendimento dos Programas de Distribuição de Merenda Escolar da Rede Pública de Educação do Município de Missão Velha/CE, que entre si fazem, de um lado o Município de Missão Velha/CE e do outro M T GONÇALVES - ME.

O Município de Missão Velha, Estado do Ceará, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 07.977.044/0001-15, através da Secretaria Municipal de Educação, neste ato representada por sua Ordenadora de Despesas, a Sra. Amélia Maria Macêdo Luna Linard, residente e domiciliada na Cidade de Missão Velha/CE, apenas denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado **M T GONÇALVES - ME**, estabelecida na Sitio Melancia, nº 00, Zona Rural, Lavras da Mangabeira - CE, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 14.094.048/0001-10, neste ato representada por Moises Torquato Gonçalves, portador(a) do CPF nº 048.860.283-14, apenas denominada de **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Contrato, tendo em vista o resultado da Licitação na modalidade Pregão nº 2018.02.15.1, tudo de acordo com as normas gerais da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, bem como com a Lei nº 10.520/02 – Lei que Regulamenta o Pregão, na forma das cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1 - Processo de Licitação na modalidade Pregão nº 2018.02.15.1, de acordo com as normas gerais da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, bem como com a Lei nº 10.520/02 – Lei que Regulamenta o Pregão, devidamente homologado pela Sra. Amélia Maria Macêdo Luna Linard, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Educação.

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Polpa de fruta – Natural, congelada, cor e sabor característicos, sem adição de açúcar, sem adição de corantes e aditivos químicos. Nos sabores manga abacaxi, acerola, cajá e maracujá. Embalagem primária de 500g ou 1Kg em saco plástico de polietileno, transparente, resistente e intacto, livre de sujidades ou material estranho ao produto. Deve apresentar o número de registro no MAPA e validade mínima de 120 dias a partir da data de entrega do produto.	KG	4000	3,45	13.800,00
Total					13.800,00

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR, DO REAJUSTE E DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

3.1 - O objeto contratual tem o valor total de R\$ 13.800,00 (treze mil oitocentos reais).

3.2 – O valor do presente contrato não será reajustado.

3.3 – Poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento, desde que objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, nos termos do Art. 65, Inciso II, alínea “d” da Lei 8.666/93, devendo ser formalizado através de ato administrativo.

3.4 - Para a efetivação do que trata o item anterior, devera a Contratada apresentar requerimento formal à Administração Municipal solicitando o reequilíbrio econômico-financeiro do(s) preço(s)

rio(s) para a justa remuneração do(s) fornecimento(s), devendo o da(s) nota(s) fiscal (is) de entrada da(s) mercadoria(s), do

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS Código CNJ 06.876-0

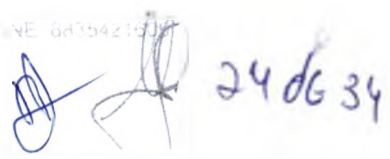
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Pº 41 e 52 da Lei Federal 8.935/84 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente impressão digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 84251202191434320641-2; Data: 12/02/2019 14:44:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID23209-LCTN
Valor Total do Ato: R\$ 4.42

Válber Azevedo da Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

período compreendido entre a data da contratação e da solicitação, que será formalizado através de Termo Aditivo, cuja publicação do mesmo, em forma resumida, deverá ser providenciada pela Contratante, em obediência ao disposto no § único, do Art. 61, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

4.1 - O presente Contrato terá vigência até 31/12/2018, a contar da data de sua assinatura, ou enquanto decorrer o fornecimento dos produtos dentro da vigência do mesmo.

CLÁUSULA QUINTA - DA ENTREGA DOS PRODUTOS E DO RECEBIMENTO

5.1 - Os produtos serão fornecidos de acordo com as solicitações requisitadas pelo(a) Secretaria Municipal de Educação, devendo os mesmos ser entregues junto à sede desta, ou onde for mencionado nas respectivas Ordens de Compra, ficando a Administração no direito de solicitar apenas aquela quantidade que lhe for estritamente necessária, sendo as despesas com a entrega de responsabilidade da empresa Contratada.

5.2 - Os produtos deverão ser entregues no prazo de 05 (cinco) dias, a contar do recebimento da respectiva Ordem de Compra.

5.3 - A Contratada ficará obrigada a trocar, às suas expensas, os produtos que vierem a ser recusados por justo motivo, sendo que o ato do recebimento não importará a sua aceitação.

5.4 - A Contratada deverá efetuar as entregas em transporte adequado para tanto, sendo que os produtos deverão estar todos em embalagens fechadas, contendo a identificação da data de industrialização e o prazo de validade, quando for o caso.

5.5 - Caso a Prefeitura venha optar por entrega programada a contratada deverá dispor de instalações condizentes e compatíveis para a guarda e armazenamento dos produtos.

5.6 - O recebimento dos produtos será efetuado nos seguintes termos:

5.6.1 - Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do produto com a especificação;

5.6.2 - Definitivamente, após verificação da qualidade e quantidade do produto, pelo setor responsável pela solicitação e consequentemente aceitação.

CLÁUSULA SEXTA - DA ORIGEM DOS RECURSOS

6.1 - As despesas deste Contrato correrão por conta de recursos oriundos do Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, previstos na seguinte Dotação Orçamentária:

Órgão	Unid. Orç.	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa
13	03	12.361.0053.2.056.0000	33903000

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

7.1 - O pagamento dos produtos fornecidos será efetuado pela Administração, mensalmente, obedecidas as requisições, em moeda corrente, conforme o valor apresentado na fatura correspondente e certificado pelo setor competente limitando-se o desembolso máximo em conformidade com a disponibilidade de recursos financeiros do Tesouro Municipal, em prazo não superior a 30 (trinta) dias.

7.2 - O pagamento será efetuado através de Cheque Nominal à Empresa.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 - A Contratada para fornecer o(s) produto(s), objeto do presente Contrato, obrigando-se a:

8.1.1 - Cumprir integralmente as disposições deste Instrumento e do Edital Convocatório.



MISSAO VELHA CE - CNPJ: 07.977.044/0001-15 - FONE: 8835421609

25 de 34

8.1.2 – Responsabilizar-se pela perfeição do(s) produto(s) objeto deste Contrato, sendo ainda responsável por quaisquer danos pessoais ou materiais, inclusive contra terceiros, ocorridos durante seu fornecimento.

8.1.3 – Responsabilizar-se e zelar pelo pagamento de suas dívidas em favor de terceiros envolvidos na execução do objeto contratual, em particular no que se refere às contribuições devidas à Previdência Social, Obrigações Trabalhistas, Seguros e aos Tributos à Fazenda Pública em geral.

8.1.4 – Manter, durante toda a execução deste Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

8.1.5 – Fornecer com presteza e dignidade o(s) produto(s) objeto deste Contrato.

8.1.6 – Aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões que se fizerem necessários na forma estabelecida no Art. 65, § 1º da Lei nº 8.666/93, alterada e consolidada.

8.1.7 – Entregar no prazo máximo de 05 (cinco) dias, a contar do recebimento da respectiva Ordem de Compra, os produtos requisitados pelo setor competente, devendo os mesmos ser entregues na sede do(a) Secretaria Municipal de Educação, ou no local indicado na antedita Ordem de Compra, sendo as despesas com a entrega de sua responsabilidade.

8.1.8 – Trocar, as suas expensas, o(s) produto(s) que vier(em) a ser recusado(s) por justo motivo, sendo que o ato de recebimento não importará em sua aceitação.

8.1.9 – Efetuar a entrega do(s) produto(s) em transporte adequado para tanto, sendo que os mesmos deverão estar todos em embalagens fechadas, contendo a identificação da data de industrialização e o prazo de validade, quando for o caso.

8.1.10 – Caso a Contratante venha optar por entrega programada a Contratada deverá dispor de instalações condizentes e compatíveis para a guarda e armazenamento dos produtos pondo-os a salvo de possível deterioração.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1 - A Contratante obrigará-se a:

9.1.1 - Exigir o fiel cumprimento do Edital e deste Contrato, bem como zelo no fornecimento e o cumprimento dos prazos.

9.1.2 - Notificar a CONTRATADA sobre qualquer irregularidade no fornecimento do(s) produto(s) objeto deste Contrato.

9.1.3 - Acompanhar e fiscalizar junto a Contratada, através da Secretaria/Fundo Municipal contratante, a execução do objeto contratual.

9.1.4 - Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas neste Instrumento, bem como zelar pelo cumprimento de todas as cláusulas contratuais.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES

10.1 - A Contratada total ou parcialmente inadimplente serão aplicadas as sanções dos artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/93, e suas demais alterações.

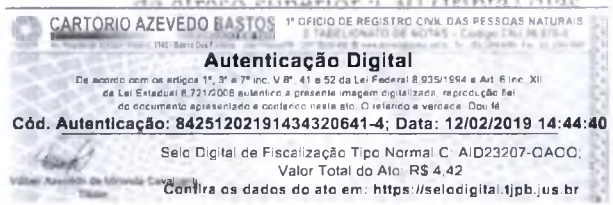
10.2 – O Atraso injustificado na execução do contrato, inadimplemento, sujeitará a Contratada às seguintes sanções:

10.2.1 – Advertência;

10.2.2 - Multas necessárias, conforme segue:

10.2.2.1 – O prazo de entrega deverá ser rigorosamente observado, ficando desde já estabelecido a multa de 0.3% (três décimos por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento) sobre o valor da respectiva Ordem de Compra, caso seja inferior a 30 (trinta) dias.

10.2.2.2 – Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da respectiva Ordem de Compra, no caso



26 de 34

10.2.3 - Suspensão temporária do direito de participar em licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Missão Velha por prazo não superior a 02 (dois) anos.

10.2.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com Administração Municipal, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

10.3 - A Prefeitura Municipal de Missão Velha, sem prejuízo das sanções aplicáveis, reterá crédito, promoverá cobrança judicial ou extrajudicial, a fim de receber multas aplicadas e resguardar-se dos danos e perdas que tiver sofrido por culpa da empresa Contratada.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

11.1 - Este contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Contratante, por conveniência administrativa ou por infringência de qualquer das condições pactuadas.

11.2 - O não cumprimento das disposições especificadas neste Contrato implicará automaticamente em quebra de Contrato, ensejando rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei Federal 8.666/93, reconhecidos desde já os direitos da Administração, com relação as normas contratuais e as previstas em Lei ou Regulamento dispostas no presente Instrumento.

11.3 - O presente contrato é rescindível ainda, independentemente de qualquer interpelação Judicial ou Extrajudicial, nos casos de:

11.3.1 - Omissão de pagamento pela CONTRATANTE;

11.3.2 - Inadimplência de qualquer de suas cláusulas por qualquer uma das partes;

11.3.3 - Acerto em comum acordo por iniciativa de uma das partes, mediante aviso por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, sem ônus para ambas as partes.

11.3.4 - No caso de não cumprimento de qualquer das cláusulas deste contrato, a parte que se sentir prejudicada poderá rescindi-lo sem que se faça necessário uma comunicação por escrito com a antecedência definida no subitem anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

12.1 - Quaisquer alterações que venham a ocorrer neste Instrumento serão efetuadas mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO

13.1 - Este contrato deverá ser publicado por afixação em local de costume, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DOS ANEXOS

14.1 - Integram o presente contrato todas as peças que formaram o procedimento licitatório, a proposta apresentada pela Contratada, bem como eventuais correspondências trocadas entre as partes, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

15.1 - O Foro competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato é o da Comarca de Missão Velha - CE.

Declaram as partes que este Contrato corresponde à manifestação final, completa e exclusiva de acordo entre elas celebrado e, por assim estarem de acordo, assinam o presente Contrato as partes e as testemunhas abaixo firmadas.



MISSÃO VELHA/CE - CNPJ 07.977.044/0001-15 - FONE 3433542/3278

27 de 34



Missão Velha/CE, 09 de Março de 2018.

Amélia Maria Macêdo Luna Linard
Ordenadora de Despesas
Secretaria Municipal de Educação
CONTRATANTE

CARTÓRIO
FERRER



M T GONÇALVES - ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

- 1) Carla Regina de Sousa Vasques CPF 56.995.263-82
- 2) Liliana Telmo de Barros CPF 993.31453-53

Reconheço verdadeira(s) (s) firma(s)
Amélia Maria Macêdo Luna Linard
Em testemunho: 09/03/2018
Missão Velha, CE

BEA REGIA LILIA SOBREIRA VASQUES
BEL GERALDO MAGELLA SOBREIRA

02

RECONHECIMENTO DE FIRMA Nº CM 991774 MOGLU

02

RECONHECIMENTO DE FIRMA Nº CM 942926

02

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de Marcos Torquato Gonçalves

Doi fé LAVRAS DA MANGABEIRA

Em 09/03/2018

Maria Louzinha Leite Ferrer Tabelião
 Robson Leite Ferrer Substituto
Roberia Leite Ferrer

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS Código CNJ 06.876.6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º a 7º inc. V 8º 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 84251202191434320641-6; Data: 12/02/2019 14:44:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID23205-PNMH:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

(Handwritten signatures)

28 de 34

Recebemos de M. T. GONCALVES - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 09/10/2018 - Dest.:


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.453
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:
M. T. GONCALVES - ME
SIT MELANCIA, S/N
ZONA RURAL - 63300 - 000
Lavras da Mangabeira - CE Telefone: 88999991312

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **000.000.453**
SÉRIE: **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
2318 1014 0940 4800 0110 5500 1000 0004 5316 9640 0008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
065731620

INSCRIÇÃO EST DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123180063619990 **09/10/2018 16:00:19**

CNPJ
14.094.048/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MISSAO VELHA

ENDEREÇO
AV. SANTOS DUMONT, 64

MUNICÍPIO
MISSAO VELHA

CNPJ/CPF
07.977.044/0001-15

DATA DA EMISSÃO
09/10/2018

BAIRRO
CENTRO

CEP
63200 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/10/2018

FONE/FAX

UF
CE

IE
069206449

HORA DA SAÍDA
15:54:29

FATURA/DUPLICATAS

000453/001
09/11/2018
R\$2.760,00

BASE DE CALC DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	2.760,00
VALOR DO FRI II		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	2.760,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
18	POLPA DE FRUTA SOPOLPA ABACAXI 1KG - Barras: 7898957628179	08119000	0500	5101	UN	200,00	3,45	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	POLPA DE FRUTA SOPOPA ACEROLA 1KG - Barras: 7898957628186	08119000	0500	5101	UN	200,00	3,45	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	POLPA DE FRUTA SOPOLPA CAJA 1KG - Barras: 7898957628193	08119000	0500	5101	UN	200,00	3,45	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	POLPA DE FRUTA SOPOLPA MARACUJA 1KG - Barras: 7898957628247	08119000	0500	5101	UN	200,00	3,45	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signatures and stamps:

- Stamp: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS, Fls. 279
- Large handwritten signature: *Polina*
- Handwritten signature: *[Signature]*
- Handwritten signature: *[Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$0,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5101 = R\$2.760,00;

Handwritten notes and signatures:

- Handwritten signature: *[Signature]*
- Handwritten signature: *[Signature]*
- Handwritten note: 29 de 34



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/02/2019 14:57:44 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1176256

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/02/2020 14:44:40 (hora local)**.

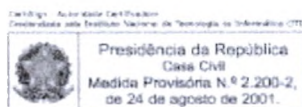
¹**Código de Autenticação Digital:** 84251202191434320641-1 a 84251202191434320641-6

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9dcda34e80506e72fc9f1af360407ff315e0fd5296b4f35838867419fd45c6fb64b327d40918ca7522ac22e3d02dc41c35ae5f5ff164a3ee0b9ec3f09db80765



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

30 de 34



LICENÇA SANITÁRIA PARA FUNCIONAMENTO

Processo 154/2019	Exercício 2019	Nº da Licença Sanitária 154
-----------------------------	--------------------------	---------------------------------------

De acordo com as disposições legais e regulamentares em vigor,

o(a), FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE FRUTAS

Ramo

SOPOLPA

Nome do estabelecimento

SITIO MELANCIAS, SAN, ZONA RURAL - LAVRAS - CE

Endereço

M. T. GONÇALVES - ME

Razão Social

tem licença para funcionar sobre a responsabilidade de:

MOISÉS TORQUATO GONÇALVES

Lavras da Mangabeira-CE, 07 de Janeiro de 2019.

Mário Cesar Alves Pereira
CRMV 1599
Med. Veterinário - VISA

OBSERVAÇÕES

1. Este documento deve ser colocado em local visível ao público.
2. A licença tem validade por um ano, podendo entretanto, em caso de infração à legislação sanitária vigente, ser cancelada pela autoridade sanitária

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/01/2019 13:47:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1147262

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/01/2020 12:48:57 (hora local)**.

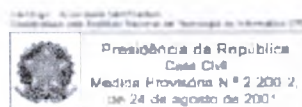
¹**Código de Autenticação Digital:** 84250801191240380927-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b621be08beec578373ab48e098e263068751aed7b5c2971f2ca02d97585d19db464b327d40918ca7522ac22e3d02dc41c360243d6d3f6bf48c808d51a1a7bc161



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

32 de 34



ESTADO DO CEARA
Prefeitura Municipal de
Lavras da Mangabeira
Rua Monsenhor Meceno, 78
07.609.621/0001-16



ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO Nº 28/2019

Nome: M T GONÇALVES - ME	
Nome: Fantasia: SOPOLPA	
Endereço: ST SÍTIO MELANCIAS, S/N - ZONA RURAL Área: 100 m2 m²	
CNPJ/CPF: 14.094.048/0001-10	Insc. Municipal: 431512
Atividade Principal: FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE FRUTAS	
Uso e Categoria:	
Observação:	
Cad. Imobiliário:	Horário de Funcionamento: 07:00 AS 18:00

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO DA PREFEITURA E DEVERÁ SER RENOVADO ANUALMENTE.

Validade: 31/12/2019	 Hamilton Lourenço Gomes Fiscal de Tributos Matrícula N.º 1398
Cidade: Lavras da Mangabeira	
Data: 07 de Janeiro de 2019	
_____ Chefe do Setor	

IMPORTANTE: O ALVARA PODERA SER CASSADO MEDIANTE CONSTATAÇÃO DE QUALQUER IRREGULARIDADE QUE COMPROMETA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE.

CARTEIRO AZEVEDO BASTOS ** OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-2

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 84250701191337470002-1; Data: 07/01/2019 13:38:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY51423 2R94;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válber Azevedo da Miranda Cavalcanti
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

33 de 34



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **M T GONCALVES - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **M T GONCALVES - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2019 16:59:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **M T GONCALVES - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1146138

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2020 13:38:14 (hora local)**.

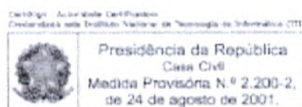
¹**Código de Autenticação Digital:** 84250701191337470002-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc5f631d58f9946ddb7438f1dd9921c157615ac278099a26b71f7e619f729b1e564b327d40918ca7522ac22e3d02dc41c6c49d3210ca8b0ec01489139defd916e



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number 346634.



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº.: CE 000305-0.000015

O Produto: POLPA DE ABACAXI

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028072/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE ABACAXI	100,000	Grama por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF: CE

Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016.


Everton Rio Lima de Oliveira Costa
FISCAL FEDERAL AGRICULTURA - 710
Engenheiro Agrônomo
Nº da Carteira Fiscal: 3515





MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº.: CE 000305-0.000003

O Produto: POLPA DE ACEROLA

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028087/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE ACEROLA	100,000	Grama por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF: CE

Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016.

Everton Rio Lima de Oliveira Costa
FISCAL FEDERAL AGROPECUARIO
Engenheiro Agrônomo
Nº da Carteira Fiscal: 3935



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº.: CE 000305-0.000012

O Produto: POLPA DE CAJARANA

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028075/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE CAJARANA	100,000	Gramas por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF: CE

Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016.

Ewerton Rio Lima da Oliveira COS 3
FISCAL FEDERAL AGROPECUARIO
Engenheiro Agrônomo
Nº da Carteira Fiscal: 3935



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº. CE 000305-0.000013

O Produto: POLPA DE CAJÁ

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028074/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE CAJÁ	100,000	Gramas por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF: CE

Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016.

Ewerton Rio Lima de Oliveira Costa
FISCAL FEDERAL AGROPECUARIO
Engenheiro Agrônomo
Nº da Carteira Fiscal 3935



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº.: CE 000305-0.000009

O Produto: POLPA DE GOIABA

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028078/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE GOIABA	100,000	Gramas por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF: CE

Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016.

Engenheiro Agrônomo
Nº da Carteira Profissional: 14.094.048/0001-10



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº.: CE 000305-0.000002

O Produto: POLPA DE MANGA

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028081/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE MANGA	100,000	Gramas por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF: CE

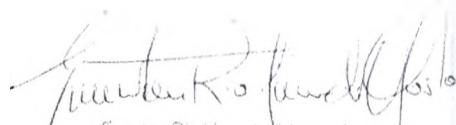
Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016


Everton Rio Lima de Oliveira Costa
FISCAL FEDERAL APROVEITAMENTO
CNPJ Nº: 000000000000000000





MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO DE PRODUTO

Certifico que está devidamente registrada neste Ministério sob o Nº.: CE 000305-0.000007

O Produto: POLPA DE MARACUJÁ

Marca: SOPOLPA

Nº da Solicitação Eletrônica: 00028080/2016

Processo Nº:

Composição:

Nome do Ingrediente	Quantidade	Unidade
POLPA DE MARACUJÁ	100,000	Gramas por 100 gramas

Apresentado pelo Estabelecimento: M.T GONÇALVES-ME

CNPJ Nº: 14.094.048/0001-10 Inscrição Estadual Nº: 065731620

Localizado a: M Lavras da Mangabeira SN SÍTIO MELANCIA

Bairro:

Município: Lavras da Mangabeira

UF CE

Concedido: 14/10/2016

Renovado:

Atendidos que foram os dispositivos regulamentares em vigor.

ESTE REGISTRO É VÁLIDO ATÉ: 14/10/2026

Fortaleza - CE, 14 de outubro de 2016.

FACILITADOR DE SERVIÇOS
SUPERINTENDÊNCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
M. do Carmo



CENTEC
INSTITUTO CENTRO DE ENSINO TECNOLÓGICO

FATEC
FACULDADE DE TECNOLOGIA CENTEC
FATEC CARIRI

LAMIC
Laboratório de Microbiologia de Alimentos

LAUDO TÉCNICO Nº. 14.1 / 2019

NATUREZA DO TRABALHO: Ensaio Bacteriológico de Alimentos

MATERIAL: Uma (01) - Amostra de alimento.

INTERESSADO: M. T. GONCALVES ME (Polpa de Fruta SOPOLPA)

ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melanciais – Zona Rural

DATA DA COLETA: 31/01/2019 **DATA DA ENTRADA:** 31/01/2019

DATA DA ANÁLISE: 05/02/2019

RESPONSÁVEL PELA COLETA: (O interessado).

1. RESULTADOS DO(S) ENSAIO(S)

Parâmetro	Unidade	Resultados Obtidos AI	Valor Máximo Permitido	Metodologia
Coliformes 45°C	NMP/mL	<3 NMP mL	10 ² NMP mL	APHA, 2001
<i>Salmonella</i> sp.	25ml	Ausente	Ausente	APHA, 2001


2. IDENTIFICAÇÃO DA(S) AMOSTRA(S)

- **Amostra** – POLPA DE ABACAXI
Marca: SOPOLPA
Data de Fabricação: 03/10/2018
Data de Validade: 01 ANO

3. CONDIÇÕES GERAIS: Para a realização dos ensaios foram seguidas as diretrizes gerais da RDC nº. 12, de 2 de Janeiro de 2001, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

4. CONCLUSÃO: PRODUTO DE ACORDO COM OS PADRÕES LEGAIS VIGENTES para as situações enquadradas no item 1.1 do Anexo II da RDC nº. 12 de 2001.

Juazeiro do Norte, 08 de Fevereiro de 2019


Mª Karine de Sá B. Feitosa
Tecnóloga em Alimentos
CREA: 326453

OBSERVAÇÕES: Os resultados apresentados neste documento têm significação restrita, aplicam-se tão somente às amostras ensaiadas. A reprodução deste documento para outros fins só poderá ser feita de forma integral sem nenhuma alteração.

Não nos responsabilizamos por amostras que não foram coletadas por nossos técnicos.

Laboratório de Microbiologia de Alimentos
CGC 03.021.597-0001 – 49 Insc. Mun. 151372-7

Rua Professor Francimar Roque, s/nº, Bairro Triângulo
CEP: 63050-530, Juazeiro do Norte – CE

Fone (0xx) 88 35664041
Site: WWW.centec.org.br



CENTEC
INSTITUTO CENTRO DE ENSINO TECNOLÓGICO

FATEC
FACULDADE DE TECNOLOGIA
FATEC CARIRI

LAMIC
Laboratório de Microbiologia de Alimentos

LAUDO TÉCNICO N° 14/2018

NATUREZA DO TRABALHO: Ensaio Bacteriológico de Alimentos

MATERIAL: Uma (01) - Amostra de Alimento

INTERESSADO: M. F. GONCALVES ME (Polpa de Fruta SOPOLPA)

ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melanciais – Zona Rural

DATA DA COLETA: 31/01/2018 **DATA DA ENTRADA:** 31/01/2018

DATA DA ANÁLISE: 05/02/2018

RESPONSÁVEL PELA COLETA: (O interessado).

1. RESULTADOS DO(S) ENSAIO(S)

Parâmetro	Unidade	Resultados Obtidos Al	Valor Máximo Permitido	Metodologia
Coliformes 45°C	NMP/mL	<3 NMP/mL	10 ⁷ NMP/mL	APHA, 2001
<i>Salmonella</i> sp	25ml	Ausente	Ausente	APIIA, 2001


2. IDENTIFICAÇÃO DA(S) AMOSTRA(S)

- **Amostra – POLPA DE ACEROLA**
Marca: SOPOLPA
Data de Fabricação: 27/12/2017
Data de Validade: 01 ANO

3. CONDIÇÕES GERAIS: Para a realização dos ensaios foram seguidas as diretrizes gerais da RDC n°. 12, de 2 de Janeiro de 2001, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

4. CONCLUSÃO: PRODUTO DE ACORDO COM OS PADRÕES LEGAIS VIGENTES para as situações enquadradas no item 1.1 do Anexo II da RDC n°. 12 de 2001.

Juazeiro do Norte, 08 de Fevereiro de 2018


M^{te} Karina de Sa B. Feitosa
Tecnóloga em Alimentos
CREA 326463

OBSERVAÇÕES: Os resultados apresentados neste documento têm significação restrita, aplicam-se tão somente às amostras ensaiadas. A reprodução deste documento para outros fins só poderá ser feita de forma integral sem nenhuma alteração.

Não nos responsabilizamos por amostras que não foram coletadas por nossos técnicos.

Laboratório de Microbiologia de Alimentos
CGC 03.021.597/0001 - 49 - Insc. Mur. 151372-7

Rua Professor Francisco Roque, 600, Bairro Triângulo
CEP 53050-530, Juazeiro do Norte - CE

Fone (0xx) 88 3564041
Site WWW.centec.org.br





CENTEC
INSTITUTO CENTRO DE ENSINO TECNOLÓGICO

FATEC
FACULDADE DE TECNOLOGIA CENTEC
FATEC CARRI

LAMIC
Laboratório de Microbiologia de Alimentos

LAUDO TÉCNICO Nº. 14.2 / 2018

NATUREZA DO TRABALHO: Ensaio Bacteriológico de Alimentos

MATERIAL: Uma (01) - Amostra de alimento.

INTERESSADO: M. T. GONCALVES ME (Polpa de Fruta SOPOLPA)

ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melanciais - Zona Rural

DATA DA COLETA: 31/01/2018 **DATA DA ENTRADA:** 31/01/2018

DATA DA ANÁLISE: 05/02/2018

RESPONSÁVEL PELA COLETA: (O interessado)

1. RESULTADOS DO(S) ENSAIO(S)

Parâmetro	Unidade	Resultados Obtidos Al	Valor Máximo Permitido	Metodologia
Coliformes 45°C	NMP/mL	<3 NMP/mL	10 ² NMP/mL	APHA, 2001
<i>Salmonella</i> sp.	25ml	Ausente	Ausente	APHA, 2001

2. IDENTIFICAÇÃO DA(S) AMOSTRA(S)

- **Amostra** - POLPA DE GOIABA
Marca: SOPOLPA
Data de Fabricação: 11 / 2017
Data de Validade: 01 ANO

3. CONDIÇÕES GERAIS: Para a realização dos ensaios foram seguidas as diretrizes gerais da RDC nº. 12, de 2 de Janeiro de 2001, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

4. CONCLUSÃO: PRODUTO DE ACORDO COM OS PADRÕES LEGAIS VIGENTES para as situações enquadradas no item 1.1 do Anexo II da RDC nº. 12 de 2001.

Juazeiro do Norte, 08 de Fevereiro de 2018


M^o Karine de Sá B. Feitosa
Tecnóloga em Alimentos
CREA 32248/1

OBSERVAÇÕES: Os resultados apresentados neste documento têm significação restrita, aplicam-se tão somente às amostras ensaiadas. A reprodução deste documento para outros fins só poderá ser feita de forma integral sem nenhuma alteração.

Não nos responsabilizamos por amostras que não foram coletadas por nossos técnicos.

Laboratório de Microbiologia de Alimentos
CGC 03.021.597/0001-49 - Insc. Mun: 151372-7

Rua Professor Francisco Roque, s/nº, Bairro Uruguió
CEP 63050-530 Juazeiro do Norte - CE

Fone:(0xx) 88 35664041
Site:WWW.centecc.org.br





CENTEC
INSTITUTO CENTRO DE ENSINO TECNOLÓGICO

FATEC
FACULDADE DE TECNOLOGIA CENTEC
FATEC CARIRI

LAMIC
Laboratório de Microbiologia de Alimentos

LAUDO TÉCNICO N.º 14.3 / 2018

NATUREZA DO TRABALHO: Ensaio Bacteriológico de Alimentos
MATERIAL: Uma (01) - Amostra de Alimento
INTERESSADO: **M. T. GONCALVES ME (Polpa de Fruta SOPOLPA)**
ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melanciais – Zona Rural
DATA DA COLETA: 31/01/2018 **DATA DA ENTRADA:** 31/01/2018
DATA DA ANÁLISE: 05/02/2018
RESPONSÁVEL PELA COLETA: (O interessado).

1. RESULTADOS DO(S) ENSAIO(S)

Parâmetro	Unidade	Resultados Obtidos A1	Valor Máximo Permitido	Metodologia
Coliformes 45°C	NMP/mL	<3 NMP/mL	10 ² NMP/mL	APHA. 2001
<i>Salmonella</i> sp.	25ml	Ausente	Ausente	APHA, 2001


2. IDENTIFICAÇÃO DA(S) AMOSTRA(S)

- Amostra – POLPA DE MANGA
Marca: SOPOLPA
Data de Fabricação: 06/12/2017
Data de Validade: 01 ANO

3. CONDIÇÕES GERAIS: Para a realização dos ensaios foram seguidas as diretrizes gerais da RDC n.º 12, de 2 de Janeiro de 2001, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

4. CONCLUSÃO: PRODUTO DE ACORDO COM OS PADRÕES LEGAIS VIGENTES para as situações enquadradas no item 1.1 do Anexo II da RDC n.º 12 de 2001.

Juazeiro do Norte, 08 de Fevereiro de 2018


M.ª Karina de Sa E. Feitosa
tecnóloga em Alimentos
CREA 326443

OBSERVAÇÕES: Os resultados apresentados neste documento têm significação restrita, aplicam-se tão somente às amostras ensaiadas. A reprodução deste documento para outros fins só poderá ser feita de forma integral sem nenhuma alteração.

Não nos responsabilizamos por amostras que não foram coletadas por nossos técnicos.

Laboratório de Microbiologia de Alimentos
CGC 03.021.597/0001 – 49 / Insc. Mun. 151372-7


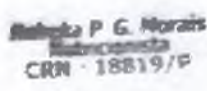
Rua: Professor Francisco Roque, s/nº, Bairro Triângulo
CEP:63050-530, Juazeiro do Norte - CE

Fone:(0xx) 88 35664041
Site:WWW.centece.org.br





FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

DADOS ESPECÍFICOS DO PRODUTO			
NOME DO PRODUTO: POLPA DE ABACAXI MARCA DE COMERCIALIZAÇÃO: SOPOLPA DATA DE VALIDADE: UM ANO À PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO			
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE/FABRICANTE			
NOME: M.T. GONÇALVES ME ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melancias - Zona Rural - Lavras da Mangabeira-CE CNPJ: 14.094.048/0001-10 - Insc.06.573.162-0 TELEFONE: (88) 99264.2326 / (88) 99945.1456 / 99292.0550 E-MAIL: sopolpacc@hotmail.com			
CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO			
INGREDIENTES: Água potável, fruta in natura higienizada: 100% natural ADITIVOS ACIDULANTES, CONSERVANTES OU AROMATIZANTES: Ausentes. EMBALAGEM: Sacos de polietileno, linear de baixa densidade, coloração transparente e com impressão a quatro cores, desenvolvido particularmente para cada produto, capacidade de 1Kg. ARMAZENAMENTO: Câmara frigorífica à -15oC +/- 5.0 °C. TEMPO MÁXIMO ARMAZENAMENTO: Um ano, quando atendidas as condições de local de armazenagem. O tempo deve ser contado a partir da data de fabricação do produto. TRANSPORTE: Deve ser feito em caminhão, em temperatura de -15oC +/- 5.0°C. Qualquer embalagem danificada que permitir o acesso de contaminantes deverá ser rejeitada no ato do recebimento. Não receber a carga, quando no ato da inspeção, for constatado descongelamento. Comunicar imediatamente ao Departamento Técnico da SOPOLPA;			
ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS/FÍSICO-QUÍMICOS			
COR: Amarelo claro SABOR: Ácido ODOR: Característico		FIRMESA: 6 a 8kg/cm ³ SÓLIDOS SOLÚVEIS: 8 a 9% ACIDEZ: 5 a 12g/l	
MODO DE PREPARO			
Para Suco: uma parte de polpa (100g), duas partes de água ou leite e adoce a gosto. Bata no liquidificador.			
INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS			
Composição Nutricional: por 100g/produto OU porção em grama (unidades) OU unidade (g):			
Valor calórico total (kcal):48	Fósforo(mg):13	Fibras (g):1,0	Zinco (mg): **
Carboidrato(g):12,3	Vitamina C(mg):**	Vitamina B1(mg): 0,17	Lipídios (mg):0,1
Proteína(g):0,9	Colesterol(mg):**	Potássio(mg): 131	Ferro (mg):0,3
Água (%):86,3	Sódio (mg):**	Cálcio (mg):22	Vitamina B2(mg):0,02
RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME: Rebecka Pires Gonçalves Moraes			
PROFISSÃO: Nutricionista	Nº CONSELHO: 18819	CPF: 062.259.273-44	
ASSINATURA: 		CARIMBO: 	
DATA: 25/02/19			



FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

DADOS ESPECÍFICOS DO PRODUTO

NOME DO PRODUTO: POLPA DE ACEROLA
MARCA DE COMERCIALIZAÇÃO: SOPOLPA
DATA DE VALIDADE: UM ANO À PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE/FABRICANTE

NOME: M.T. GONÇALVES ME
ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melancias - Zona Rural - Lavras da Mangabeira-CE
CNPJ: 14.094.048/0001-10 - Insc.06.57
TELEFONE: (88) 99264.2326 / (88) 99945.1456 / 99292.0550
E-MAIL: sopolpace@hotmail.com

CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO

INGREDIENTES: Água potável, fruta in natura higienizada, 100% natural
ADITIVOS ACIDULANTES, CONSERVANTES OU AROMATIZANTES: Ausentes.
EMBALAGEM: Sacos de polietileno: linear de baixa densidade, coloração transparente e com impressão a quatro cores, desenvolvido particularmente para cada produto, capacidade de 1Kg.
ARMAZENAMENTO: Câmara frigorífica à -15°C +/- 5,0°C.
TEMPO MÁXIMO ARMAZENAMENTO: Um ano, quando atendidas as condições de local de armazenagem. O tempo deve ser contado a partir da data de fabricação do produto.
TRANSPORTE: Deve ser feito em caminhão, em temperatura de -15°C +/- 5,0°C. Qualquer embalagem danificada que permitir o acesso de contaminantes deverá ser rejeitada no ato do recebimento. Não receber a carga, quando no ato da inspeção, for constatado descongelamento. Comunicar imediatamente ao Departamento Técnico da SOPOLPA;

ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS/FÍSICO-QUÍMICAS

COR: Vermelho
SABOR: Ácido
ODOR: Característico

FIRMESA: 6 a 8 kg/cm³
SÓLIDOS SOLÚVEIS: 9 a 11%
ACIDEZ: 6 a 10g/l

MODO DE PREPARO

Para Suco: uma parte de polpa (100g), duas partes de água ou leite e adoce a gosto. Bata no liquidificador.

INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS

Composição Nutricional: por 100g/produto OU porção em grama (unidades) OU unidade (g):

Valor calórico total (kcal):22	Fósforo(mg):13	Fibras (g):0,7	Zinco (mg):**
Carboidrato(g):5,5	Vitamina C(mg):623,2	Vitamina B2(mg): 0,10	Lípidios (mg):**
Proteína(g):0,6	Colesterol(mg):**	Potássio(mg): 112	Ferro (mg):0,2
Água (%):93,6	Sódio (mg):1	Cálcio (mg):8	Vitamina E (mg):**

RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: Rebeca Pires Gonçalves Morais

PROFISSÃO: Nutricionista

Nº CONSELHO: 18819

CPF: 062.259.273-44


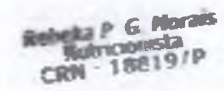
ASSINATURA:

CARIMBO:

Rebeca P. G. Morais
Nutricionista
CRN - 18819/P



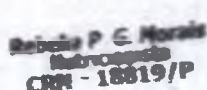
FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

DADOS ESPECÍFICOS DO PRODUTO			
NOME DO PRODUTO: POLPA DE CAJÁ			
MARCA DE COMERCIALIZAÇÃO: SOPOLPA			
DATA DE VALIDADE: UM ANO Á PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO			
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE FABRICANTE			
NOME: M.T. GONÇALVES ME			
ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melancias - Zona Rural - Lavras da Mangabeira - CE			
CNPJ: 14.094.048/0001-10 - Insc.06.573.162-0			
TELEFONE: (88) 99264.2326 / (88) 99945.1456 / 99292.0550			
E-MAIL: sopolpace@hotmail.com			
CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO			
INGREDIENTES: Água potável, fruta in natura higienizada: 100% natural			
ADITIVOS ACIDULANTES, CONSERVANTES OU AROMATIZANTES: Ausentes.			
EMBALAGEM: Sacos de polietileno: linear de baixa densidade, coloração transparente e com impressão a quatro cores, desenvolvido particularmente para cada produto, capacidade de 1Kg.			
ARMAZENAMENTO: Câmara frigorífica à -15°C +/- 5.0°C.			
TEMPO MÁXIMO ARMAZENAMENTO: Um ano, quando atendidas as condições de local de armazenagem. O tempo deve ser contado a partir da data de fabricação do produto.			
TRANSPORTE: Deve ser feito em caminhão, em temperatura de -15°C +/- 5.0°C. Qualquer embalagem danificada que permitir o acesso de contaminantes deverá ser rejeitada no ato do recebimento. Não receber a carga, quando no ato da inspeção, for constatado descongelamento. Comunicar imediatamente ao Departamento Técnico da SOPOLPA;			
ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS FÍSICO-QUÍMICAS			
COR: Amarelo		FIRMESA: 6 a 10 kg/cm ³	
SABOR: Ácido		SÓLIDOS SOLÚVEIS: 8 a 13%	
ODOR: Característico		ACIDEZ: 5 a 8g/l	
MODO DE PREPARO			
Para Suco: uma parte de polpa (100g), duas partes de água ou leite e adoce a gosto. Bata no liquidificador.			
INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS			
Composição Nutricional: por 100g/produto OU porção em grama (unidades) OU unidade (g):			
Valor calórico total (kcal): 46	Fósforo(mg): 24	Fibras (g): 2,6	Zinco (mg): **
Carboidrato(g): 11,4	Vitamina C(mg): 27,7	Vitamina B1(mg): 0,11	Lipídios (mg): **
Proteína(g): 1,3	Colesterol(mg): **	Potássio(mg): 119	Ferro (mg): 0,2
Água (%): 86,9	Sódio (mg): 1	Cálcio (mg): 13	Vitamina B6(mg): 0,05
RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME: Rebecka Pires Gonçalves Moraes			
PROFISSÃO: Nutricionista	Nº CONSELHO: 18819	CPF: 062.259.273-44	
ASSINATURA: 	CARIMBO: 		
DATA: 25/02/19			





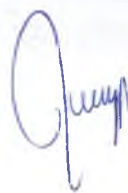
FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

DADOS ESPECÍFICOS DO PRODUTO			
NOME DO PRODUTO: POLPA DE GOIABA MARCA DE COMERCIALIZAÇÃO: SOPOLPA DATA DE VALIDADE: UM ANO À PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO			
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE FABRICANTE			
NOME: M.T. GONÇALVES ME ENDEREÇO: Fazenda Taboa Torquato, Sítio Melancias - Zona Rural - Lavras da Mangabeira - CE CNPJ: 14.094.048/0001-10 - Insc.06.573.162-0 TELEFONE: (88) 99264.2326 / (88) 99945.1456 / 99292.0550 E-MAIL: sopolpacc@hotmail.com			
CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO			
INGREDIENTES: Água potável, fruta in natura higienizada, 100% natural			
ADITIVOS ACIDULANTES, CONSERVANTES OU AROMATIZANTES: Ausentes			
EMBALAGEM: Sacos de polietileno, linear de baixa densidade, coloração transparente e com impressão a quatro cores, desenvolvido particularmente para cada produto, capacidade de 1Kg.			
ARMAZENAMENTO: Câmara frigorífica à -15°C +/- 5,0 °C.			
TEMPO MÁXIMO ARMAZENAMENTO: Um ano, quando atendidas as condições de local de armazenagem. O tempo deve ser contado a partir da data de fabricação do produto.			
TRANSPORTE: Deve ser feito em caminhão, em temperatura de -15°C +/- 5,0°C. Qualquer embalagem danificada que permitir o acesso de contaminantes deverá ser rejeitada no ato do recebimento. Não receber a carga, quando no ato da inspeção, for constatado descongelamento. Comunicar imediatamente ao Departamento Técnico da SOPOLPA;			
ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS/FÍSICO-QUÍMICAS			
COR: Variando do branco ao vermelho		FIRMESA: 6 a 8 kg/cm ³	
SABOR: Ácido		SÓLIDOS SOLÚVEIS: 9 a 11%	
ODOR: Característico		ACIDEZ: 6 a 10g/l	
MODO DE PREPARO			
Para Suco: uma parte de polpa (100g), duas partes de água ou leite e adoce a gosto. Bata no liquidificador.			
INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS			
Composição Nutricional: por 100g/produto OU porção em grama (unidades) OU unidade (g):			
Valor calórico total (kcal): 54	Fósforo(mg): 15	Fibras (g): 6,2	Zinco (mg): **
Carboidrato(g): 13	Vitamina C(mg): **	Vitamina B6(mg): 0,03	Lipídios (mg): **
Proteína(g): 1,1	Colesterol(mg): **	Potássio(mg): 198	Ferro (mg): 0,2
Água (%): 85	Sódio (mg): **	Cálcio (mg): **	Vitamina E (mg): **
RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME: Rebeca Pires Gonçalves Moraes			
PROFISSÃO: Nutricionista	Nº CONSELHO: 18819	CPF: 062.259.273-44	
ASSINATURA:  05-02-19	CARIMBO: 		



FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

DADOS ESPECÍFICOS DO PRODUTO			
NOME DO PRODUTO: POLPA DE MANGA MARCA DE COMERCIALIZAÇÃO: SOPOLPA DATA DE VALIDADE: UM ANO À PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO			
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE FABRICANTE			
NOME: M.T. GONÇALVES ME ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melancias - Zona Rural - Lavras da Mangabeira-CE CNPJ: 14.094.048/0001-10 - Insc. 06.573.162-0 TELEFONE: (88) 99264.2326 / (88) 99945.1456 / 99292.0530 E-MAIL: sopolpacc@hotmail.com			
CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO			
INGREDIENTES: Água potável, fruta in natura higienizada, 100% natural			
ADITIVOS ACIDULANTES, CONSERVANTES OU AROMATIZANTES: Ausentes			
EMBALAGEM: Sacos de polietileno linear de baixa densidade, coloração transparente e com impressão a quatro cores, desenvolvido particularmente para cada produto, capacidade de 1Kg			
ARMAZENAMENTO: Câmara frigorífica à -15°C +/- 5.0°C			
TEMPO MÁXIMO ARMAZENAMENTO: Um ano, quando atendidas as condições de local de armazenagem. O tempo deve ser contado a partir da data de fabricação do produto.			
TRANSPORTE: Deve ser feito em caminhão, em temperatura de -15°C +/- 5.0°C. Qualquer embalagem danificada que permitir o acesso de contaminantes deverá ser rejeitada no ato do recebimento. Não receber a carga, quando no ato da inspeção, for constatado descongelamento. Comunicar imediatamente ao Departamento Técnico da SOPOLPA:			
ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS FÍSICO-QUÍMICAS			
COR: Amarelo		FIRMESA: 6 a 14 kg/cm ³	
SABOR: Ácido		SÓLIDOS SOLÚVEIS: 8 a 11%	
ODOR: Característico		ACIDEZ: 6 a 8g/l	
MODO DE PREPARO			
Para Suco: uma parte de polpa (100g), duas partes de água ou leite e adoce a gosto. Bata no liquidificador.			
INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS			
Composição Nutricional: por 100g produto OU porção em grama (unidades) OU unidade (g):			
Valor calórico total (kcal): 64	Fósforo (mg): 13	Fibras (g): 1,6	Zinco (mg): **
Carboidrato (g): 16,7	Vitamina C (mg): 17,4	Vitamina B2 (mg): 0,06	Lipídios (mg): 0,3
Proteína (g): 0,4	Coesterol (mg): **	Potássio (mg): 148	Ferro (mg): 0,1
Água (%): 82,3	Sódio (mg): 1	Cálcio (mg): 12	Vitamina E (mg): **
RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME: Rebeca Pires Gonçalves Moraes			
PROFISSÃO: Nutricionista	Nº CONSELHO: 18819	CPF: 062.299.273-44	
ASSINATURA: 	CARIMBO: 		





FICHA TÉCNICA DE PRODUTO

DADOS ESPECÍFICOS DO PRODUTO

NOME DO PRODUTO: POLPA DE MARACUJA
MARCA DE COMERCIALIZAÇÃO: SOPOLPA
DATA DE VALIDADE: UM ANO À PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE FABRICANTE

NOME: M.T. GONÇALVES ME
ENDEREÇO: Fazendinha Torquato, Sítio Melancias - Zona Rural - Lavras da Mangabeira - CE
CNPJ: 14.094.048/0001-10 - Insc.06.573.162-0
TELEFONE: (88) 99264.2326 / (88) 99945.1456 / 99292.0550
E-MAIL: sopolpa@net.com

CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO

INGREDIENTES: Água potável, fruta in natura higienizada, 100% natural
ADITIVOS ACIDULANTES, CONSERVANTES OU AROMATIZANTES: Ausentes
EMBALAGEM: Sacos de polietileno linear de baixa densidade, coloração transparente e com impressão a quatro cores, desenvolvido particularmente para cada produto, capacidade de 1Kg.
ARMAZENAMENTO: Câmara frigorífica à -15°C +/- 5,0°C.
TEMPO MÁXIMO ARMAZENAMENTO: Um ano, quando atendidas as condições de local de armazenagem. O tempo deve ser contado a partir da data de fabricação do produto.
TRANSPORTE: Deve ser feito em caminhão, em temperatura de -15°C +/- 5,0°C. Qualquer embalagem danificada que permitir o acesso de contaminantes deverá ser rejeitada no ato do recebimento. Não receber a carga, quando no ato da inspeção, for constatado descongelamento. Comunicar imediatamente ao Departamento Técnico da SOPOLPA:

ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS/FÍSICO-QUÍMICAS

COR: Amarelo claro	FIRMESA: 3 a 5 kg/cm ³
SABOR: Ácido	SÓLIDOS SOLÚVEIS: 9 a 11%
ODOR: Característico	ACIDEZ: 7 a 10g/l

MODO DE PREPARO

Para Suco: uma parte de polpa (100g), duas partes de água ou leite e adoce a gosto. Bata no liquidificador.

INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS

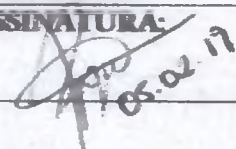
Composição Nutricional: por 100g/produto OU porção em grama (unidades) OU unidade (g):

Valor calórico total (kcal) 68	Fósforo(mg):51	Fibras (g):11	Zinco (mg): **
Carboidrato(g):12,3	Vitamina C(mg):19,8	Vitamina B2(mg): 0,05	Lipídios (mg):2,1
Proteína(g):2,0	Colesterol(mg):**	Potássio(mg): 338	Ferro (mg):0,6
Água (%):82,9	Sódio (mg):2	Cálcio (mg):5	Vitamina E (mg):**

RESPONSÁVEL TÉCNICO

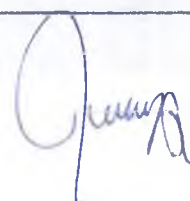
NOME: Rebecka Pires Gonçalves Morais
PROFISSÃO: Nutricionista
Nº CONSELHO: 18819
CPF: 062.259.273-44

ASSINATURA:


05.02.17

CARIMBO:

Rebecka P. G. Morais
Nutricionista
CRN - 18819/P





**DOCUMENTOS DE
HABILITACÃO**

**ROBENILSON FIRMINO DA
SILVA - ME**

- CNPJ: 10.579.832/0001-68



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.579.832/0001-68 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/01/2009
NOME EMPRESARIAL ROBENILSON FIRMINO DA SILVA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.24-5-00 - Comércio varejista de hortifrutigranjeiros			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R JOSE PEDRO QUIRINO	NUMERO 358	COMPLEMENTO TERREO	
CEP 58.900-000	BAIRRO/DISTRITO ESPERANCA	MUNICÍPIO CAJAZEIRAS	UF PB
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (83) 3531-6394 / (83) 8700-3924	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/01/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 14/02/2019 às 16:23:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ROBENILSON FIRMINO DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO UNIVERSAL		
FILHO DE (pai) JOÃO FERREIRA DA SILVA		(mãe) MARIA FIRMINA DA SILVA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 06/01/1977	IDENTIDADE (número) 2196375	Orgão emissor SSP	UF PB
CPF (número) 024.894.844-00		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX	

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA JOSÉ PEDRO QUIRINO			NUMERO 358
COMPLEMENTO TÉRREO	BAIRRO/DISTRITO ESPERANÇA	CEP 58.900-000	REGIÃO DE REGISTRO (de acordo com a Junta Comercial) 4988
MUNICIPIO CAJAZEIRAS			UF PB

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 DA PARAÍBA

CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX

NOME EMPRESARIAL
ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

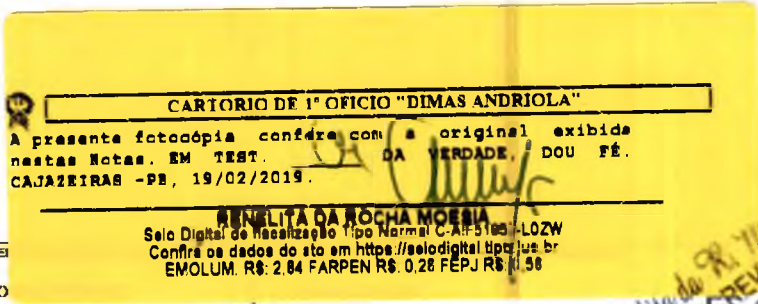
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA JOSÉ PEDRO QUIRINO	NUMERO 358
---	---------------

COMPLEMENTO TÉRREO	BAIRRO/DISTRITO ESPERANÇA	CEP 58.900-000	LOGRADOURO DO MUNICIPIO (uso da Junta Comercial) 4988
-----------------------	------------------------------	-------------------	--

MUNICIPIO CAJAZEIRAS	UF PB	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) escritainformatica@adlink.com.br
-------------------------	----------	----------------	---

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

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4724500 Atividade secundária XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS
---	---



DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não
---	--------------	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
Robenilson Firmino da Silva

DATA DA ASSINATURA
08/01/2009

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
Robenilson Firmino da Silva

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTIC.
---------------------------------------	-----------

Joseppl Mariani G. da Souza
 Secretário Geral
 08/01/2009

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 12/01/2009 SOB Nº: 25101108550
 Protocolo: 09/001437-5, DE 09/01/2009

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA
 ADRIAO PIRES BEZERRA
 SECRETÁRIO GERAL

439



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

INTERPRINT LTDA
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1030141357

INTERPRINT LTDA

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2196375 SSP PB

CPF 024.894.844-00 DATA NASCIMENTO 06/01/1977

FILIAÇÃO
JOAO FERREIRA DA SILVA
MARIA FIRMINA DA SILVA

PERMISSÃO ACC CATHAB
B

Nº REGISTRO 01103042461 VALIDADE 19/02/2020 1ª HABILITAÇÃO 28/07/1995

OBSERVAÇÕES

Robenilson Firmino da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
1030141357

LOCAL CAJAZEIRAS, PB DATA EMISSAO 27/02/2015

89144060040
PB030036798

DETRAN - PB (PARAÍBA)

CARTORIO DE 1º OFICIO "DIMAS ANDRIOLA".

A presente fotocópia confere com o original exibida nestas Notas. EM TEST. DA VERDADE DOU FÉ. CAJAZEIRAS - PB, 19/02/2019.

RENILITA DA ROCHA MOESIA
Selo Digital de Autenticação Tipo Normal C-A1F51858-PFZ1
Confira os dados do selo em <http://selodigital.tpb.jus.br>
EMOLUM. R\$: 2,84 FARPEN R\$: 0,28 FEPJ R\$: 0,56

Renilita da Rocha Moesia
ESCREVENTE
AUTORIZADA

[Handwritten signatures and marks]

(3) - 16



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: ROBENILSON FIRMINO DA SILVA
CNPJ: 10.579.832/0001-68

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 08:48:36 do dia 21/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2019.

Código de controle da certidão: **81CB.9904.8630.AA34**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA - SER
CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS



FICHA DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 16.159.794-7		SITUAÇÃO ATIVO	
FIRMA OU RAZÃO SOCIAL ROBENILSON FIRMINO DA SILVA			
NOME FANTASIA			
CNPJ/CPF 10.579.832/0001-68		INSC. JUNTA COMERCIAL 2510110855-0	
LOGRADOURO PR JOSE PEDRO QUIRINO		NÚMERO 358	
COMPLEMENTO TERREO		BAIRRO ESPERANCA	
MUNICÍPIO CAJAZEIRAS		CEP 58900-000	

ATIVIDADE ECONÔMICA

ICMS 4724-5/00	DENOMINAÇÃO COMERCIO VAREJISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS
PRINCIPAL 4724-5/00	DENOMINAÇÃO COMERCIO VAREJISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS
SECUNDÁRIO	DENOMINAÇÃO

NATUREZA JURÍDICA EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)	COD. NATUREZA JURÍDICA 2135
TIPO DE ESTABELECIMENTO MATRIZ	TIPO DE UNIDADE UNIDADE PRODUTIVA
FORMA DE ATUAÇÃO ESTABELECIMENTO FIXO	
REGIME DE RECOLHIMENTO SIMPLES NACIONAL	INÍCIO DE ATIVIDADE 29/01/2009
RESPONSÁVEL LEGAL ROBENILSON FIRMINO DA SILVA	CPF 024.894.844-00
REPARTIÇÃO FISCAL COLETORIA ESTADUAL DE PRIMEIRA CLASSE - CAJAZEIRAS	VALIDADE 14/08/2019
CONTROLE 201902141601303167	DATA DE EMISSÃO 14/02/2019 16:01:30

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL

[Handwritten signatures and marks]
S-16



CERTIDÃO

CÓDIGO: D08B.A440.2E22.C7D4

Emitida no dia 08/01/2019 às 12:44:17

Nome Empresarial:

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

Endereço:

JOSE PEDRO QUIRINO

Bairro:

ESPERANCA

Inscr. Estadual:

16.159.794-7

Número:

358

Município:

CAJAZEIRAS

Situação Cadastral:

ATIVO

CNPJ/CPF:

10.579.832/0001-68

Complemento:

TERREO

CEP:

58900-000

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.**

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido Contribuinte.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.receita.pb.gov.br.

[Handwritten signatures and initials]
6-16
[Signature]
[Signature]
[Signature]



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10579832/0001-68
Razão Social: ROBENILSON FIRMINO DA SILVA
Endereço: RUA JOSE PEDRO QUIRINO 358 TERREO / ESPERANCA / CAJAZEIRAS / PB / 58900-000

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: 31/01/2019 a 01/03/2019

Certificação Número: 2019013101571189476053

Informação obtida em 12/02/2019, às 08:07:54.

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

Ass
8-16
Robenilson

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.579.832/0001-68

Certidão nº: 159538499/2018

Expedição: 02/10/2018, às 16:22:52

Validade: 30/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROBENILSON FIRMINO DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.579.832/0001-68**, **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.

9-16



ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

CNPJ: 10.579.832/0001-68

Insc. Estadual: 16.159.794-7

Rua José Pedro Quirino, 358 – Térreo – Esperança – Cajazeiras – Paraíba – 58.900-000
83-3531-6394

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO ART 7º, INCISO XXXIII,
DA CF – ART. 27 INCISO V, DA LEI 8.666/93

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida em Cajazeiras, estado da Paraíba, inscrita no CNPJ sob nº 10.579.832/0001-68, através de seu representante legal, sob as penas da Lei e em acatamento ao disposto no Art. 7º inciso XXXIII da Constituição Federal, Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, declara não possuir em seu quadro de pessoal, funcionários menores de dezoito anos em trabalho noturno, insalubre ou perigoso e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, podendo existir menores de quatorze anos na condição de aprendiz na forma da legislação vigente.

Cajazeiras (PB), 25 de fevereiro de 2019

Robenilson Firmino da Silva
Robenilson Firmino da Silva
Empresário

10-16
[Signature] *[Signature]*



ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

CNPJ: 10.579.832/0001-68

Insc. Estadual: 16.159.794-7

Rua José Pedro Quirino, 358 – Térreo – Esperança – Cajazeiras – Paraíba – 58.900-000
83-3531-6394

**DECLARAÇÃO DE SUPERVINIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO NO DIZ
RESPEITO A PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida em Cajazeiras, estado da Paraíba, inscrita no CNPJ sob nº 10.579.832/0001-68, através de seu representante legal, conforme exigência contida na Lei 8.666/93, Art. 32 §2º, o proponente acima qualificado declara não haver, até a presente data, fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/participação na presente licitação, não se encontrando em concordata ou estado falimentar, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores. Ressalta ainda, não estar sofrendo penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

Cajazeiras (PB), 25 de fevereiro de 2019

Robenilson Firmino da Silva
Robenilson Firmino da Silva
Empresário

A

11-16

[Signature]

[Signature]



ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

CNPJ: 10.579.832/0001-68

Insc. Estadual: 16.159.794-7

Rua José Pedro Quirino, 358 – Térreo – Esperança – Cajazeiras – Paraíba – 58.900-000
83-3531-6394

**DECLARAÇÃO DE SUBMETER-SE A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES
DO CORRESPONDENTE INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO**

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 00002/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida em Cajazeiras, estado da Paraíba, inscrita no CNPJ sob nº 10.579.832/0001-68, o proponente acima qualificado declara ter conhecimento e aceitar todas as cláusulas do respectivo instrumento convocatório e submeter-se as condições nele estipuladas.

Cajazeiras (PB), 25 de fevereiro de 2019

Robenilson Firmino da Silva
Robenilson Firmino da Silva
Empresário

12-16
[Handwritten marks and signatures]



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 10.579.832/0001-68
Razão Social: ROBENILSON FIRMINO DA SILVA
Nome Fantasia: ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

Certidão emitida às 11:09 de 19/02/2019.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada em todos os sistemas processuais em funcionamento.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **rZBBb+PC**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

13-16

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
9ª GERÊNCIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO
EEEFM DOM MOISÉS COELHO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **ROBENILSON FIRMINO DA SILVA**, CNPJ 10.579.832/0001-68, estabelecida a Rua José Pedro Quirino, 358, Bairro Esperança, Cajazeiras, Paraíba, forneceu satisfatoriamente, no que diz respeito a venda, prazo de entrega e assistência técnica, produtos de gêneros alimentícios obedecendo aos critérios exigidos.

Cajazeiras, 13 de fevereiro de 2019



Josefa Laureana de S. Andrade

Josefa Laureana de Sousa Andrade
SECRETÁRIA ESCOLAR
AUT NAGE 9º GREC Nº 046

Renúcia da Rocha Moesha
ESCREVENTE
AUTORIZADA

CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA"

Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a FÉRMULA de: JOSEFA LAUREANA DE SOUSA ANDRADE, EM TEST. DOU FE. CAJAZEIRAS - PB, 19/02/2019.

RENÚCIA DA ROCHA MOESHA
Site Digital do Teste: <http://www.fepb.gov.br>
Cofirma os dados do ato em <http://www.fepb.gov.br>
EMOLUM. R\$: 11,38 FAPEN R\$: 0,28 FEPJ R\$: 2,27

Rua Padre José Tomaz, 387 - Centro - Cajazeiras - PB
Fone: (83) 3531 6942 E-mail: escdmcoelho@hotmail.com

Josefa Laureana de S. Andrade

14-16



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

ROBENILSON FIRMINO DA SILVA - ME

JOSE PEDRO QUIRINO, 358 - TERREO - ESPERANÇA, Cajazeiras, PB - CEP: 58900000 - Fone/Fax: 8391967360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.000.162

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2516 1110 5798 3288 8168 5500 1008 0001 6211 0850 3102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325160019676673 - 25/11/2016 19:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161597947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

10.579.832/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

EEEFDOM MOISÉS COELHO

CNPJ/CPF

01.413.565/0001-63

DATA DA EMISSÃO

25/11/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE JOSÉ TOMÁZ, 387 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

58900-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/11/2016

MUNICÍPIO

Cajazeiras

PHONE/FAX

8335316942

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:53

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.300,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
06	BANANA PRATA	08011000	0400	5102	KG	100,0000	4,0000	400,00					
04	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	50,0000	4,0000	200,00					
01	BATATINHA INGLESA	07019000	0400	5102	KG	40,0000	5,0000	200,00					
02	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	50,0000	6,0000	300,00					
09	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	100,0000	2,0000	200,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO FISCAL DE ICMS E DE ISS	RESERVADO AO FISCO

15-16



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS
SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA / Departamento de Vigilância Sanitária

ALVARÁ DE SAÚDE PÚBLICA

CONTRIBUINTE: ROBENILSON FIRMINO DA SILVA

ENDEREÇO: RUA JOSE PEDRO QUIRINO, N°358 - B. ESPERANCA

ATIVIDADE: COMERCIO VAREGISTA DE HORTIFRUTIS

ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS DE ACORDO COM
AS POSTURAS PÚBLICAS CONSTANTES NA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO SANITÁRIA 036	CNPJ OU CPF 10.579.832/0001-68	INSC. MUNICIPAL 487465
Geovana Kamalho Moreira Dept.º Vigilância Sanitária Fiscal Sanitário	Cícero V. G. Santos 55.021.2018 DES DIRETOR DEB. VIGILÂNCIA Dir. Dept. de ASA	Cristovão Pinheiro de Sousa SECRETÁRIO DE SAÚDE Portaria nº 203/2019
DATA DE EMISSÃO 03/02/2019	DATA DE VALIDADE 31/12/2019	

ESTE ALVARÁ DE SAÚDE PÚBLICA DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE:
QUALQUER ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO, ATIVIDADE, RAZÃO SOCIAL, DEVE SER COMUNICADO A
SECRETARIA DE SAÚDE NA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO PRAZO DE 30 DIAS.

CARTORIO DE 1º OFÍCIO "DIMAS ANDRIOLA".
A presente fotocópia confere com a original exibida
nestas Notas. EM TEST. DA VERDADE, DOU FÉ.
CAJAZEIRAS -PB, 19/02/2019.

RENELITA DA ROCHA MOESHA
Selo Digital de fiscalização Tipo Normal C-A1-31860-ZHY3
Confira os dados do sto em <https://selodigital.tipo.jus.br>
EMOLUM. R\$: 2,84 FARPEN R\$: 0,28 FEPJ R\$: 0,56

Handwritten signatures and notes:
16-16
Escritura de R. Moesha
ESCREVENTE
AUTORIZADA