



02.202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS  
RUBRICA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir-se à filial) XXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPP (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer a JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DORGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDI CO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante-assistente/gerente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
DATA DA ASSINATURA 22/08/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Frederico Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2089 30/08/13	AUTENTICAÇÃO
--	--------------

**JUCEMA** JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2013  
SOB O NÚMERO: 20130632678  
Protocolo: 13/063267-8  
Empresa 21100870349  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

*Glennice Bastos da Fonseca*  
GLENNICE BASTOS DA FONSECA  
SECRETÁRIA GERAL

Nº AF 021.505

*[Handwritten marks]*



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referenciar a filial) XXXXXXXXXXXXXX		02-1202.00212021	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		RÉGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) MÁNOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO			(mãe) MÁRIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO		
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971		IDENTIDADE (número) 1129884		Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS		UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)	DESCRIÇÃO DO OBJETO				
Atividade Principal 4645101	VIDEO				
Atividade secundária 4753900	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO				
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA				
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO				
4649499	NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARTIGO DE CUTELARIA - ARTIGOS PARA HABITAÇÃO D				
4639701	E VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLÁSTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E				
4649408	OUTROS SIMILARES - PANEAS, LOUÇAS, GARRAFAS TÉRMICAS, ESCADAS DOMÉSTICAS,				
	ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, ETC.)				
	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL				
	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR				
	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
DATA DA ASSINATURA 22/08/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Assinatura]</i>			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

*[Assinatura]*  
 J. Celma Araújo Pinheiro  
 Chefe do Escritório Regional  
 de Balsas  
 Mar: 2089  
 30/08/13

AUTENTICAÇÃO

JUCEMA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2013  
 SOB O NÚMERO: 20130632678  
 Protocolo: 13/063267-8  
 Empresa 21100870349  
 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

*[Assinatura]*  
 CLEDINICE BASTOS DA FONSECA  
 SECRETÁRIA GERAL

Nº AF 021.506

*[Assinatura]*



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

02-1202-0021-2021

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referenciado) XXXXXXXXXXXXXX		PROC. ADMINISTRATIVO	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				FLS _____	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MÁRIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX					

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52		
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS					UF MA

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		

NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50		
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX		

VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS
--------------------------------------	---

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade Principal 4645101	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDEXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX
Atividade secundária 4930202	
4930201	
9430800	
8660700	
XXXXXXX	
XXXXXXX	

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não
---	---	--	----------	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gérente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP	
DATA DA ASSINATURA 22/08/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Assinatura]</i>

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>[Assinatura]</i> Joelma Araújo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas 30/08/13	AUTENTICAÇÃO
--	--------------

**JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**

CERTIFICADO O REGISTRO EM 30/08/2013  
 SDB O NÚMERO: 29130632673  
 Protocolo: 13/083267-8  
 Empresa 21 1 0087034 9  
 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

*[Assinatura]*  
 CLEDINICE BASTOS DA FONSECA  
 SECRETÁRIA GER./L

Nº AF 021.474

*[Assinatura]*



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

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

12/03/2004

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>21100870349</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)		PROC. ADMINISTRATIVO	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) <b>Aleandro Gonçalves Passarinho</b>				FLS <b>8</b>	
NATURAL DE (idade e sigla do estado) <b>Fortaleza dos Nogueiras</b>		UF <b>MA</b>	NACIONALIDADE <b>Brasileiro</b>		ESTADO <b>MA</b>
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		Estado Civil <b>Solteiro</b>		
FILHO DE (pai) <b>Marcos Santana Rodrigues Passarinho</b>		(mãe) <b>Maria Alvina Gonçalves Passarinho</b>			
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>19.07.1971</b>	IDENTIDADE número <b>1.129.884</b>	Órgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>MA</b>	CPF (número) <b>427785143-68</b>	
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) <b>Rua Urbano Santos</b>				NÚMERO <b>52</b>	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>65840000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) <b>MA</b>
MUNICÍPIO <b>São Raimundo das Mangabeiras</b>				UF <b>MA</b>	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do <b>Estado do Maranhão</b>					
CÓDIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>Alteração</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>021</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>Alteração de dados</b>		
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		
NOME EMPRESARIAL <b>Aleandro Gonçalves Passarinho</b>					
LOGRADOURO (rua, av. etc.) <b>Rua Urbano Santos</b>				NÚMERO <b>50</b>	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>65840000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) <b>MA</b>
MUNICÍPIO <b>S.R. das Mangabeiras</b>		UF <b>MA</b>		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>15.000,00</b>		VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>quinze mil reais</b>			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal <b>51.45-4/03</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>Com. Atacadista de Instrumentos e mat. médicos, cirúrgicos, hospitalares e laboratoriais</b>				
Atividades secundárias <b>51.45-4/05</b>	<b>Comercio Atacadista de Produtos odontológicos</b>				
<b>52.41.8/01</b>	<b>Comercio Varejista de produtos farmaceuticos, sem manipulação de formulas</b>				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>16.05.1995</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>00795813/0001-15</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF <b>Não anterior</b>		UF	UBO DA JUNTA COMERCIAL DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESAS AUTORIZAÇÃO DE REGISTRO DE EMPRESAS GOVERNAMENTAL
ASSINATURA OU FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente/procurador) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>					
DATA DA ASSINATURA <b>18.12.2003</b>		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICAÇÃO
<i>Marcio Antonio Souza</i> Juizador Singular do Registro Mercantil / Juçema Escritório Regional de Imperatriz <b>16/03/2004</b>	

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**  
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 16/03/2004  
 SOB Nº: 20040076237  
 Protocolo: 04/007623-7  
 Empresa: 21 1 0087034 9  
 ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO

*ELIAS BARRROS DOS SANTOS JUNIOR*  
 CHEFE DO ESC. REGIONAL DE IMPERAT

*(Handwritten signatures)*



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

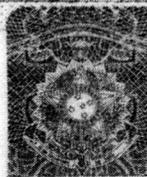
02.12.02.002/2005

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110087034-9		NIRE D. FILIAL (Código de Registro de Filial de Outra UF)		PROC. ADMINISTRATIVO	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem o sobrenome) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				FLS _____ RUBRICA <u>8</u>	
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)			
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	
BRANQUEADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)					
DOMICILIO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Código de Registro do Município)		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS				UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO:					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS		
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		
NOME EMPRESÁRIO ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO					
LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 50	
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Código de Registro do Município)		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		UF MA	PÁIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco) Atividade principal 5145-4/03	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT.MEDICOS, SIRURGICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS				
Atividades secundárias 5145-4/05	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS				
5241-8/01	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS				
5145-4/01	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO				
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 16-05-1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior		UF	USO DA JUNTA COMERCIAL 1 - SIM 2 - NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (de 18 a 25 anos de idade) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>					
DATA DA ASSINATURA 13-07-2005					
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>					

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTENTICAÇÃO



Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/07/2005  
SOB O NÚMERO: 20050285102  
Protocolo: 05/028610-2  
Empresa: 21 1 0087034 9  
ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO

*[Handwritten signature]*



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 02.202.002/2021	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO		PROC. ADMINISTRATIVO FLS _____	
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a) RUEIRICA <i>E</i>	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE número 1129884	Órgão emissor SEJUSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA

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

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4645-1/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT. PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO
Atividades secundárias 4645-1/03 4771-7/01 4644-3/01 4664-8/00	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUT. FARMACEUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO - HOSPITALAR

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP</i>				
DATA DA ASSINATURA 02-03-2007	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>			

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO. PUBLIQUE SE E ARQUIVE-SE. <i>Isaque Costa do Nascimento</i> Chefe de Esc. Regional de Balsas JUCEMA Mat. 2048 05.03.2007	AUTENTICAÇÃO 	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 05/03/2007 SOB O NÚMERO. 20070084980 Protocolo. 07/008498-0 Empresa 21   0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Isaque Costa do Nascimento</i>	
--	------------------	--	--

**Nº A078594**



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110087034-9		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 02.1202.002 (2021) <b>PROC. ADMINISTRATIVO</b>	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro (a) <b>RUBRICA</b>	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE número 1129884	Órgão emissor SSP	CPF (número) 427.785.143-68
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
<b>declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO:</b>			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		UF MA	PAÍS
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4645-1/01 Atividades secundárias 4645-1/03 4771-7/01 4644-3/01 4664-8/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO  COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SEM MANIP.DE FORMULAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho EPP</i>			
DATA DA ASSINATURA 17-04-2008	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>		

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  
*Joelma Araújo Pinheiro*  
Chefe do Escritório Regional de Balsas  
Mat. 2089  
15/05/08

AUTENTICAÇÃO



**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**  
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/05/2008  
JOB O NÚMERO: 20980112200  
protocolo: 08/011220-0  
Empresa 211 0087034 9  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

*Joelma*

JOELMA ARAÚJO PINHEIRO Nº AB 030100  
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS



*[Handwritten signature]*



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110087034-9		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 02.1202.003/2021	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro (s)	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		REGIME DE BENS (se casado)	
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE número 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
<b>declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO:</b>			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			NÚMERO XXXXXXXXXXXX
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	UF MA	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 0,00	VALOR DO CAPITAL (por extensão) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4669-9/99 Atividades secundárias 4649-4/99 4617-6/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESP. ANTERIORMENTE (aparelhos para uso tecnico e profissional, bebedouros não residenciais, copiadoras, extintores de incendio etc. COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (carteiras, uniformes e materiais escolares, (lapis, cadernos, quadros escolares, flanelas) REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS (sardinhas, biscoitos, arroz e feijão etc)		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP</i>			USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
DATA DA ASSINATURA 10-07-2008	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>		<i>50 Aleandro</i>

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Joelma Araujo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat: 2089 <i>24.07.08</i>	AUTENTICAÇÃO 	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 24/07/2008 SOB O NÚMERO: 20080252281 Protocolo: 08/025228-1 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Joelma</i> JOELMA ARAÚJO PINHEIRO Nº AB 037457 CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS
---	---	---

*Handwritten signatures and initials*

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX		02.1202.00212021 PROC. ADMINISTRATIVO	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				FLS _____	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		RUBRICA _____	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS(se casado) XXXXXXXXXXXX				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF(número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS				UF MA	
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX		
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua,av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX		
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (nome) Atividade Principal 1645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACAD. DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS. COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante)					
DATA DA ASSINATURA 17/02/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>P.P. Vinícius Matos da Silva</i>				

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Joelma Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2089 04/03/09	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM04/03/2009 SOB O NÚMERO 20090087640 Protocolo: 09/008764-0 Empresa 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Pinheiro</i>	Nº AB 126121
---	--------------	---	--------------

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XX:XXXXXXXXXX		A2-002-0021/2009 PROC. ADMINISTRATIVO	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				FLS _____ RUBRICA _____	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXXXX				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usa de Junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS					UF MA
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX		
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usa de Junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXXXX		
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4753900 4649401 4647801 4649499 4639701 4649408	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACAD. DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIP. PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VIDEO				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante)					
DATA DA ASSINATURA 17/02/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO P.P. Vinícius Mator da Silva				

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Joelma Araujo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2009 04/03/09	AUTENTICAÇÃO 	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2009 SOB O NÚMERO: 20090087640 Protocolo: 09/008764-0 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Joelma</i> JOELMA ARAUJO PINHEIRO Nº AR 126122
---	---	---

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		02.102.002/2021 PROC. ADMINISTRATIVO	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				FLS _____	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		RUBRICA _____	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS(se casado) XXXXXXXXXXXXXX				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF(número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso de junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS					UF MA
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua,av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da junta Comercial) 2592		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX		
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E PAPELARIA COM. ATACAD. DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, TAIS COMO: PANEIS, LOUÇAS, GARRAFAS TÉRMICAS COPOS, TALHERES, PLÁSTICOS, ETC. COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL				
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)					
DATA DA ASSINATURA 17/02/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO P.P. Vinícius Mota da Silva				

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE SE E ARQUIVE-SE

*Joelma Araujo Pinheiro*  
 Chefe de Escritório Regional  
 de Balsas

04/03/09  
 Mar 2009

AUTENTICAÇÃO

JUGEMA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2009  
 SOB O NÚMERO: 20090087640  
 Protocolo: 09/008764-0  
 Empresa: 21 1 0087034 9  
 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

*Joelma*

JOELMA ARAUJO PINHEIRO Nº AB 126353

07/202.002/2009  
 PROC. ADMINISTRATIVO  
 FLS  
 RUBRICA *S*

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX		
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS		NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
		UF MA

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

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX

NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
---	---

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não
---	---	--	----------	---

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

DATA DA ASSINATURA: 17/02/2009

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: *P.P. Pinheiro Mateus da Silva*

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

<p><b>DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE</b></p> <p><i>Joelma Araújo Pinheiro</i>                  Chefe do Escritório Regional                  de Balsas                  Mar. 2009                  04/03/09</p>	<p><b>AUTENTICAÇÃO</b></p> <p><b>JUCEMA</b></p> <p><b>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO</b>                  CERTIFICÓ O REGISTRO EM 04/03/2009                  SOB O NÚMERO: 20090087640                  Protocolo: 09/008764-0                  Empresa: 21 1 0087034 9                  ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP</p> <p><i>Joelma</i></p> <p>JOELMA ARAÚJO PINHEIRO</p>
---	---



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXX		02.1202.00212021	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				PROC. ADMINISTRATIVO	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		FLS	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		RÉGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXX		RUBRICA <u>5</u>	
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA

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

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXX

NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXX

VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS
--------------------------------------	---

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOS PITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS. COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E
--	---

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não
--	---	---	----------	---

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

x ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

DATA DA ASSINATURA 09/12/2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <u>[Assinatura]</u>
----------------------------------	---

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  Joelma Araújo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2089 05/01/11		JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 05/01/2011 SOB O NÚMERO: 20100734979 Protocolo: 10/073497-9 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP  Joelma Araújo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas	
--	--	---	--

AC 171735 MA1201002174691



NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		02.1202.00212021	
NOME DO EMPRESARIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				PROC. ADMINISTRATIVO	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		FLS _____ RUBRICA _____	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Orgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NUMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2592		
MUNICIPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS					UF MA
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA URBANO SANTOS				NUMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2592		
MUNICIPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX		
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4753900 4649401 4647801 4649499 XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO VIDEO COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.				
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sin 3-nã	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESARIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
DATA DA ASSINATURA 09/12/2010	ASSINATURA DO EMPRESARIO [Assinatura]				

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

*Joelma Araújo Pinheiro*  
 Chefe do Escritório Regional  
 de Balsas  
 05/10/2011



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/01/2011  
 SOB O NÚMERO 20100734979  
 Protocolo: 10/073497-9  
 Empresa: 21 1 0087034 9  
 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

*Joelma Araújo Pinheiro*

JOELMA ARAÚJO PINHEIRO  
 CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS

AC 171749

[Assinatura]



MA1201002174691



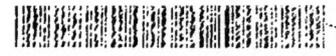
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		021202.00212021	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				PROC. ADMINISTRATIVO	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		FLS _____ RUBRICA _____	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592	
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS				UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592	
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX		
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTO E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE XXXXXXXXXXXXXX				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho - E.P.P.</i>					
DATA DA ASSINATURA 05/02/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Agla</i>				

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  <i>Kellyanne de Sousa Santos</i> Juizadora Singular do Registro Mercantil / Balsas Mat. 28472 <u>20/02/13</u>	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2013 SOB O NÚMERO: 20130127639 Protocolo: 13/012763-9 Empresa 21 1 0067034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP
---	--------------	--------	---

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA  
SECRETÁRIA GERAL

Nº AE 120.874 37



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO  
NO VERSO

# DECLARAÇÃO DE FIRMA MERCANTIL

01.2001.002/2001

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA NIRE DA SEDE: <b>2100870349</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO TITULAR (completo, sem abreviaturas) <b>ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO</b>				RUBRICA	
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>Fortaleza dos Nogueiras - MA</b>		NACIONALIDADE <b>Brasileiro</b>		ESTADO CIVIL <b>Solteiro</b>	
FILHO DE (pai) <b>Manoel Santana Rodrigues Passarinho</b>		(mãe) <b>Maria Alvimia Gonçalves Passarinho</b>			
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>19.07.71</b>		PROFISSÃO <b>Técnico em Agropecuária</b>		CPF (número)	
IDENTIDADE número <b>1.129.884</b>		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		UF <b>MA</b>	
RESIDENTE NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) <b>Rua Rio Branco</b>				NÚMERO <b>s/n</b>	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>65840000</b>	
MUNICÍPIO <b>São Raimundo das Mangabeiras</b>				UF <b>MA</b>	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade mercantil, que não possui outra firma mercantil individual e requer:					
CÓDIGO DO ATO <b>002</b>		DESCRIÇÃO DO ATO <b>Alteração</b>		CÓDIGO DO EVENTO <b>021</b>	
DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>Alteração de Dados</b>					
NOME EMPRESARIAL <b>Aleandro Gonçalves Passarinho</b>					
LOGRADOURO (rua, av, etc.) <b>Rua Urbano Santos</b>				NÚMERO <b>50</b>	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>65840000</b>	
MUNICÍPIO <b>São Raimundo das Mangabeiras</b>				CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>12.000,00</b>		VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>( Doze Mil Reais )</b>			
continuação (capital por extenso)					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA <b>51.45-4/03</b>		DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) Atividade principal <b>Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais Médicos, Cirúrgicos, Hospitalares e Laboratoriais</b>			
<b>51.45-4/05</b>		Atividades secundárias <b>Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos</b>			
ATO					
#@20010226427@#					
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>16.05.1995</b>		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CGC ou CNPJ <b>00.795.813/0001-15</b>		TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF NIRE anterior	
DATA <b>05/09/01</b>		ASSINATURA DO TITULAR 			

PREPOSTO DA JUCEMA/BALSAS  
PROTOCOLO Nº **065/01**  
DATA **22.08.01**  
Nº FGLHAS  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

**Elias Barros dos Santos Júnior**  
Chefe de Delegacia Regional de  
Imperatriz - JUCEMA  
CRA/MA 1610 - MAT. 2014

**14, 09 2001**

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO  
CERTIFICADO O REGISTRO EM 14/09/2001  
SOB O NÚMERO:  
20010226427

Protocolo: 01/022642-7  
Empresa: 21.10087034-9

**MANUEL XIMENES NETO**  
SECRETÁRIO GERAL

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

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, a máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbonô.
- Não preencher o campo destinado a uso da Junta Comercial.
- **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
001	CONSTITUIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
035	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL NA MESMA UF
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
110	COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS
110	MUDANÇA DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL (somente mudança de ordem das atividades, sem alteração do objeto)
111	EXCLUSÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

EXEMPLO:

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

- **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE.

- **DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES)** - Descrever a atividade principal a ser exercida e as atividades secundárias, se houver, segundo sua ordem de importância.

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

02/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo, cada quadricula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

JUCEMA - BALSAS
PROC. N° 045
DATA 11/05/95
N.º FLS 05
ASS. <i>[Signature]</i>

MAY 16 1995

*[Signature]*

21100870319

*[Signature]*

**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**  
NOME DO TITULAR

natural de **Fortaleza dos Nogueiras-MA** ... **BRASIL**  
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAÍS  
FLS **SOLTEIRO**  
RUBRICA ESTADO CIVIL

filho de **MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO E. Me** **Alvina G. Passarinho**  
FILIAÇÃO

nascido em **19.07.71** profissão **Tecnico em Agropecuária**  
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 4 2 7 7 8 5 1 4 3 6 8** identidade **1.129.884** SSP MA  
NÚMERO NÚMERO ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **Rua Rio Branco s/n-Centro-na cidade de São Raimundo das Mangabeiras-MA CEP 65840**  
RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

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

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

NOME COMERCIAL  
03 **Aleandro Gonçalves Passarinho**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC  
NIRC DA SEDE NIRC DA FILIAL  
04 05

RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA ETC.)  
06 **Rua Urbano Santos SN**

NOME DO BAIRRO/DISTRITO  
07 **Centro**

CEP NOME DO MUNICÍPIO SIGLA UF  
08 **6 5 8 4 0 0 0 0** **São Raimundo das Mangabeiras** **MA**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL  
09 **1 2 0 0 0 0 0** **(Doze Mil Reais)**  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)  
INÍCIO DAS ATIVIDADES DIA MÊS ANO  
10  
USO DA JUNTA 1 - ENQUADRAMENTO ME 2 - DESENQUADRAMENTO ME  
11  
CGC - básico ordem controle  
12 **0.0795813 000115**

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)  
**Produto Cirúrgico e Material Médico Hospitalar**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	
13	56212
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA ASSINATURA DO TITULAR  
30/03/95 *Aleandro Gonçalves Passarinho*  
18

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

##ATO##

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PASSAGENS  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

VALS

Nome: **ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: **1129884 S.JSF MA**

CPF: **427.705.143-68** DATA NASCIMENTO: **19/07/1971**

FILIAÇÃO: **MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO  
MARIA ALVINA GONCALVES PASSARINHO**

PERMISSÃO: **ACC** CAT. HAB: **AD**

Nº REGISTRO: **00382126688** VALIDADE: **23/10/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **30/08/1993**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1731460547

OBSERVAÇÕES

LOCAL: **SAO LUIS, MA** DATA EMISSÃO: **24/10/2018**

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR

53104907928  
MA039085295

**MARANHÃO**

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1731460547

*(Handwritten signature)*





## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.795.813/0001-15 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/09/1995
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e acessórios 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)
--

LOGRADOURO R URBANO SANTOS	NÚMERO 50	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	--------------	----------------------

CNPJ 00.795.813/0001-15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS	UF MA
----------------------------	---------------------------	---	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (99) 3532-1646
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 18/12/2020 às 16:57:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>00.795.813/0001-15</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>11/09/1995</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.45-1-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e acessórios</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>
---

LOGRADOURO <b>R URBANO SANTOS</b>	NÚMERO <b>50</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--------------------------------------	---------------------	-----------------------------

CNPJ <b>00-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS</b>	UF <b>MA</b>
-----------------------	----------------------------------	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(99) 3532-1646</b>
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **27/01/2021** às **14:18:57** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

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

Nome: **ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO**  
CNPJ: **00.795.813/0001-15**

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

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

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

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://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 14:45:17 do dia 14/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/03/2021.

Código de controle da certidão: **4F72.D76D.DB57.3447**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



02.1202002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
PÚBLICA \_\_\_\_\_

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

### CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 001724/21

Data da

06/01/2021 16:19:02

Inscrição Estadual: 121473147

CPF/CNPJ: 00795813000115

Razão Social: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

Endereço: RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

Telefone:

Município: SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

UF: MA

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

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRAÇÃO	358386576	15/12/2020	SALDO DEBITO (NAO VENCIDO)

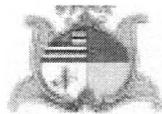
Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 06/05/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

Data Impressão: 06/01/2021 16:19:02



02.1202:0021 2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

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

FIS  
PÚBLICA

8

## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 001724/21

Data da

06/01/2021 16:19:02

Inscrição Estadual: 121473147

CPF/CNPJ:00795813000115

Razão Social: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

Endereço: RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

Telefone:

Município: SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

UF: MA

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

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRAÇÃO	358386576	15/12/2020	SALDO DEBITO (NAO VENCIDO)

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 06/05/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

Data Impressão: 06/01/2021 16:19:02



02.1202-002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

FLS \_\_\_\_\_  
FISCAL \_\_\_\_\_

# GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

**Nº Certidão:** 069160/20

**Data da**

16/09/2020 08:20:27

**Inscrição Estadual:** 121473147

**CPF/CNPJ:** 00795813000115

**Razão Social:** ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

**Endereço:** RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

**Telefone:**

**Município:** SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

**UF:** MA

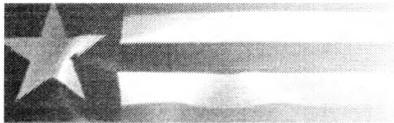
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

**Validade da Certidão:** 120 (cento e vinte) dias 14/01/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**



Estado do Maranhão

Certidão Negativa de Débitos

RUBRICA *[Handwritten Signature]*

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

**Nº da Certidão:** 001724/21  
**Data de Validade:** 06/05/2021  
**Data de Emissão:** 06/01/2021 16:19:02  
**Inscrição Estadual:** 121473147  
**CPF/CNPJ:** 00795813000115  
**Razão Social:** ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009

*[Handwritten Signature]*

02.1202.00212021

PROC. ADMINISTRATIVO



Estado do Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Secretaria da Fazenda  
RUEIRCA

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

**Nº da Certidão:** 069160/20

**Data de Validade:** 14/01/2021

**Data de Emissão:** 16/09/2020 08:20:27

**Inscrição Estadual:** 121473147

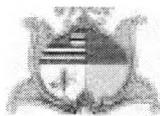
**CPF/CNPJ:** 00795813000115

**Razão Social:** ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

[Nova Consulta](#)

[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



02-1005.002/021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
ASSERICA \_\_\_\_\_

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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 061482/20

**Data da**

01/12/2020 10:07:07

**Inscrição Estadual:** 121473147

**CPF/CNPJ:**00795813000115

**Razão Social:** ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

**Endereço:** RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

**Telefone:** null

**Município:** SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

**UF:** MA

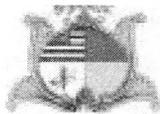
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966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

**Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 31/03/2021.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**



02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

FLS \_\_\_\_\_  
RICA \_\_\_\_\_ 8

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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 061482/20

**Data da**

01/12/2020 10:07:07

**Inscrição Estadual:** 121473147

**CPF/CNPJ:**00795813000115

**Razão Social:** ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

**Endereço:** RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

**Telefone:** null

**Município:** SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

**UF:** MA

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

**Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 31/03/2021.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS  
Av. Francisca das Chagas, S/N – Centro Cep: 65840-000  
São Raimundo das Mangabeiras / MA  
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO E DÍVIDA ATIVA

**CERTIFICAMOS**, a requerimento de parte interessada que mandado examinar os Arquivos e Registros desta Prefeitura, ficou constatada a **INEXISTÊNCIA** de quaisquer débitos referente à **IPTU** (IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO), **ISSQN** (IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA), **ITBI** (IMPOSTO TERRITORIAL DE BENS IMÓVEIS) e **ALVARÁ** (TAXA DE LICENÇA E VERIFICAÇÃO FISCAL PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO), em nome da empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, inscrita com CNPJ de N.º: **00.795.813/0001-15** e Inscrição Estadual de n.º **12.147.314-7**, situada na **RUA URBANO SANTOS, n.º 50 - CENTRO**, nesta cidade, representada por **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**, portador do CPF sob n.º **427.785.143-68**, portanto, **não constam débitos** com a inscrição na Dívida Ativa do Município junto a Procuradoria da Fazenda Municipal de São Raimundo das Mangabeiras - MA.

**OBS: Esta certidão é válida até dia 19/04/2021.**

São Raimundo das Mangabeiras - MA, **05 DE JANEIRO DE 2021.**

Atenciosamente;

  
Carlos Aurelio Brito Coelho  
Chefe do Dpt. de Arrecadação e Tributos



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS  
Av. Francisca das Chagas, S/N – Centro Cep: 65840-000  
São Raimundo das Mangabeiras / MA  
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO E DÍVIDA ATIVA

**CERTIFICAMOS**, a requerimento de parte interessada que mandado examinar os Arquivos e Registros desta Prefeitura, ficou constatada a **INEXISTÊNCIA** de quaisquer débitos referente à **IPTU** (IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO), **ISSQN** (IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA), **ITBI** (IMPOSTO TERRITORIAL DE BENS IMÓVEIS) e **ALVARÁ** (TAXA DE LICENÇA E VERIFICAÇÃO FISCAL PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO), em nome da empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, inscrita com CNPJ de N.º **00.795.813/0001-15** e Inscrição Estadual de n.º **12.147.314-7**, situada na **RUA URBANO SANTOS, n.º 50 - CENTRO**, nesta cidade, representada por **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**, portador do CPF sob n.º **427.785.143-68**, portanto, **não constam débitos** com a inscrição na Dívida Ativa do Município junto a Procuradoria da Fazenda Municipal de São Raimundo das Mangabeiras - MA.

**OBS: Esta certidão é válida até dia 19/04/2021.**

São Raimundo das Mangabeiras - MA, **05 DE JANEIRO DE 2021.**

Atenciosamente:

Carlos Aurélio Brito Coelho  
Chefe do Dpt. de Arrecadação e Tributos

02.1203.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS  
Av. Francisca das Chagas, S/N – Centro Cep: 65840-000  
São Raimundo das Mangabeiras / MA  
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO E DÍVIDA ATIVA

**CERTIFICAMOS**, a requerimento de parte interessada que mandado examinar os Arquivos e Registros desta Prefeitura, ficou constatada a **INEXISTÊNCIA** de quaisquer débitos referente à **IPTU** (IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO), **ISSQN** (IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA), **ITBI** (IMPOSTO TERRITORIAL DE BENS IMÓVEIS) e **ALVARÁ** (TAXA DE LICENÇA E VERIFICAÇÃO FISCAL PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO), em nome da empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, inscrita com CNPJ de N.º **00.795.813/0001-15** e Inscrição Estadual de n.º **12.147.314-7**, situada na **RUA URBANO SANTOS, n.º 50 - CENTRO**, nesta cidade, representada por **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**, portador do CPF sob n.º **427.785.143-68**, portanto, **não constam débitos** com a inscrição na Dívida Ativa do Município junto a Procuradoria da Fazenda Municipal de São Raimundo das Mangabeiras - MA.

**OBS: Esta certidão é válida até dia 19/04/2021.**

São Raimundo das Mangabeiras - MA, **05 DE JANEIRO DE 2021.**

Atenciosamente:

**Carlos Aurélio Brito Coelho**  
Chefe do Dpt. de Arrecadação e Tributos

02.1202.0021.2021  
PROC. ADMINISTRATIVO**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087034-9

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

**BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2019**

<b>ATIVO</b>	<b>16.365.879,30</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>16.293.634,57</b>
<b>DISPONIVEL</b>	16.053.280,39
Caixa	16.053.280,39
<b>ESTOQUE</b>	<b>144.009,03</b>
Estoque	144.009,03
<b>DUPLICATAS A RECEBER</b>	<b>96.345,15</b>
Clientes	96.345,15
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	<b>72.244,73</b>
<b>IMOBILIZADO</b>	<b>457.742,54</b>
Móveis e Utensílios	142.878,61
Veículos	314.863,93
(-) Depreciação Acumulada	385.497,81

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA



02.1202002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 21100870349

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

**BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2019**

<b>PASSIVO</b>	<b>16.365.879,30</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>201.258,41</b>
Impostos Federais a Recolher	2.706,84
Impostos Federais em Parcelamento	188.503,80
Encargos Sociais	10.047,77
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	<b>16.164.620,89</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>380.000,00</b>
Capital Social Integralizado	380.000,00
<b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b>	<b>15.784.620,89</b>
Lucros Acumulados	15.784.620,89

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA


02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087034-9

RUBRICA

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

**DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS EM 31/12/2019**

<b>RECEITAS</b>	<b>897.744,58</b>
Vendas de Mercadorias	919.961,63
(-)Devoluções de vendas	22.217,05
<b>DEDUÇÕES</b>	<b>27.650,50</b>
IRPJ s/Faturamento	17.954,86
CSLL s/Faturamento	9.695,64
<b>RECEITA BRUTA</b>	<b>870.094,08</b>
<b>DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS</b>	<b>192.697,72</b>
Despesas com Pessoal	124.126,75
Despesas Gerais	40.816,50
Despesas Financeiras	27.754,47
<b>RESULTADO DO EXERCICIO</b>	<b>677.396,36</b>

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA



02/1202-002/2021  
 PROC. ADMINISTRATIVO  
 FLS  
 RUBRICA 

**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087034-9

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

**BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2019**

<b>ATIVO</b>	16.365.879,30
<b>CIRCULANTE</b>	16.293.634,57
<b>DISPONIVEL</b>	16.053.280,39
Caixa	16.053.280,39
<b>ESTOQUE</b>	144.009,03
Estoque	144.009,03
<b>DUPLICATAS A RECEBER</b>	96.345,15
Clientes	96.345,15
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	72.244,73
<b>IMOBILIZADO</b>	457.742,54
Móveis e Utensílios	142.878,61
Veículos	314.863,93
(-) Depreciação Acumulada	385.497,81

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
 Titular  
 CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
 Contadora  
 CRC: 11.681/MA



02.602.002/2021  
 PROC. ADMINISTRATIVO  
 FLS  
 RUBRICA

**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087034-9

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

**BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2019**

<b>PASSIVO</b>	<b>16.365.879,30</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>201.258,41</b>
Impostos Federais a Recolher	2.706,84
Impostos Federais em Parcelamento	188.503,80
Encargos Sociais	10.047,77
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	<b>16.164.620,89</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>380.000,00</b>
Capital Social Integralizado	380.000,00
<b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b>	<b>15.784.620,89</b>
Lucros Acumulados	15.784.620,89

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
 Titular  
 CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
 Contadora  
 CRC: 11.681/MA

02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087034-9

BUBRICA

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

**DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS EM 31/12/2019**

<b>RECEITAS</b>	<b>897.744,58</b>
Vendas de Mercadorias	919.961,63
(-)Devoluções de vendas	22.217,05
<b>DEDUÇÕES</b>	<b>27.650,50</b>
IRPJ s/Faturamento	17.954,86
CSLL s/Faturamento	9.695,64
<b>RECEITA BRUTA</b>	<b>870.094,08</b>
<b>DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS</b>	<b>192.697,72</b>
Despesas com Pessoal	124.126,75
Despesas Gerais	40.816,50
Despesas Financeiras	27.754,47
<b>RESULTADO DO EXERCICIO</b>	<b>677.396,36</b>

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA



## ASSINATURA ELETRÔNICA

certificamos que o ato da empresa ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP consta assinado digitalmente.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
42778514368	ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO
70652643191	IARA CRISTINA DA COSTA

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/12/2020 15:53 SOB Nº 20201197634.  
PROTOCOLO: 201197634 DE 18/12/2020.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12006357920. CNPJ DA SEDE: 00795813000115.  
NIRE: 21100870349. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/12/2020.  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

Contador S/q  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

CNPJ: 00.795.813/0001-15

IARA CRISTINA DA COSTA

02-1203-0031 2021

PROC. ADMINISTRATIVO

### Termo de Abertura do Livro Diário

FLS

CONTÉM O PRESENTE LIVRO MERCANTIL \*\*\*24 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE  
\*\*\*\*1 A \*\*\*24 E SERVIRÁ DE "LIVRO DIÁRIO" NÚMERO 12 DA FIRMA ALEANDRO GONÇALVES  
PASSARINHO - EPP.

ATIVIDADE : COM. ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT. P/ USO MEDICO, CIRURGICO,  
HOSPITALAR

COM SEDE EM SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA,  
R URBANO SANTOS, 50 , CENTRO - Cep: 65.840-000

REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL - MA Nº. 21100870349 EM 16/05/1995

CNPJ: 00.795.813/0001-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.147.314-7

DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO SOCIAL: 31/12/2019

CONFORME O ARTIGO 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA DREI Nº 11 DE 05/12/2013 DECLARAMOS  
QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO.

São Raimundo das Mangabeiras, 1 de Janeiro de 2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular - CPF 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contador - CRC - 011681  
CPF : 706.526.431-91

JUGEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

Termo de Autenticação 20/001308-4

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

18/12/2019

LILIAN THERESA RODRIGUES MENDES  
SECRETÁRIO GERAL

Nº AG 072.977



02.1002.0021/2021

**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - FÉPP ADMINISTRATIVO**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 21100870545

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

### BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2019

<b>ATIVO</b>	16.365.879,30
<b>CIRCULANTE</b>	16.293.634,57
<b>DISPONIVEL</b>	16.053.280,39
Caixa	16.053.280,39
<b>ESTOQUE</b>	144.009,03
Estoque	144.009,03
<b>DUPLICATAS A RECEBER</b>	96.345,15
Clientes	96.345,15
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	72.244,73
<b>IMOBILIZADO</b>	457.742,54
Móveis e Utensílios	142.878,61
Veículos	314.863,93
(-) Depreciação Acumulada	385.497,81

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA



02.1202.0021/2021  
**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO** **EMP. ADMINISTRATIVO**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087934-9

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

### **BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2019**

<b>PASSIVO</b>	<b>16.365.879,30</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>201.258,41</b>
Impostos Federais a Recolher	2.706,84
Impostos Federais em Parcelamento	188.503,80
Encargos Sociais	10.047,77
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	<b>16.164.620,89</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>380.000,00</b>
Capital Social Integralizado	380.000,00
<b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b>	<b>15.784.620,89</b>
Lucros Acumulados	15.784.620,89

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA



**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP**

CNPJ: 00.795.813/0001-15

NIRE: 2110087034-9

Rua Urbano Santos, nº 50, Centro - São R. das Mangabeiras/MA, CEP: 65.840-000

02.1202.0021/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
BIBERICA \_\_\_\_\_

**DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS EM 31/12/2019**

<b>RECEITAS</b>	<b>897.744,58</b>
Vendas de Mercadorias	919.961,63
(-)Devoluções de vendas	22.217,05
<b>DEDUÇÕES</b>	<b>27.650,50</b>
IRPJ s/Faturamento	17.954,86
CSLL s/Faturamento	9.695,64
<b>RECEITA BRUTA</b>	<b>870.094,08</b>
<b>DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS</b>	<b>192.697,72</b>
Despesas com Pessoal	124.126,75
Despesas Gerais	40.816,50
Despesas Financeiras	27.754,47
<b>RESULTADO DO EXERCICIO</b>	<b>677.396,36</b>

São R. das Mangabeiras/MA, 31/12/2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular  
CPF: 427.785.143-68

Iara Cristina da Costa  
Contadora  
CRC: 11.681/MA



## ASSINATURA ELETRÔNICA

certificamos que o ato da empresa ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP consta assinado digitalmente;

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
42778514368	ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO
70652643191	IARA CRISTINA DA COSTA

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/12/2020 15:53 SOB Nº 20201197634.  
PROTOCOLO: 201197634 DE 18/12/2020.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12006357920. CNPJ DA SEDE: 00795813000115.  
NIRE: 21100870349, COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/12/2020.  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP



ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP  
CNPJ: 00.795.813/0001-15

02.120200212021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA 8

ÍNDICES 2019

INDICE DE LIQUIDEZ	<u>AC</u>	16.293.634,57	80,96
CORRENTE	PC	201.258,41	

INDICE DE LIQUIDEZ	<u>AC+RLP</u>	16.293.634,57	80,96
GERAL	PC+PNC	201.258,41	

INDICE DE SOLVÊNCIA	<u>ATIVO TOTAL</u>	16.365.879,30	81,32
GERAL	PC+PNC	201.258,41	

INDICE DE ENDIVIDAMENTO	<u>PC+ELP</u>	201.258,41	0,01
GERAL	AT	16.365.879,30	

São R. das Mangabeiras/MA, 18 de Dezembro de 2020.

*Sara C. da Costa*

Iara Cristina da Costa  
CRC: 11.681/O-MA  
Contadora

*Iara C. da Costa*  
CPF: 706.526.431-91  
CRC: 011681-O  
Contadora

*(Handwritten signature)*

# Termo de Encerramento do Livro Diário

02.1202.002/2021

PROC. ADMINISTRATIVO

CONTÉM O PRESENTE LIVRO MERCANTIL \*\*\*24 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE \*\*1 A \*\*\*24 E SERVIU DE "LIVRO DIÁRIO" NÚMERO 12 DA FIRMA ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP. REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2019 A 31/12/2019.

FLS DE RÚBRICA

8

ATIVIDADE : COM. ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT. P/ USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR

COM SEDE EM SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA, URBANO SANTOS, 50 , CENTRO - Cep: 65.840-000

REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL - MA Nº. 21100870349 EM 16/05/1995

CNPJ: 00.795.813/0001-15

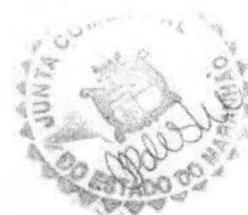
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.147.314-7

CONFORME O ARTIGO 9º DA INSTRUCAO NORMATIVA DREI Nº 11 DE 05/12/2013 DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO.

São Raimundo das Mangabeiras, 31 de Dezembro de 2019

Aleandro Gonçalves Passarinho  
Titular - CPF: 427.795.143-88

Taira Cristina da Costa  
Contador - CRC - 011681  
CPF : 706.526.431-91





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

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

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



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE MA**

Certidão n.º: MA/2020/90004412  
Nome: IARA CRISTINA DA COSTA CPF: 706.526.431-91  
CRC/UF n.º MA-011681/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 21.03.2021  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.178/spwMA/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 706.526.431-91 Controle : 1733.1361.1674.1988



021202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO  
Corregedoria Geral da Justiça  
Vara Única de São Raimundo das Mangabeiras

FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

CERT-VNSRDM - 172021  
Código de validação: A5A47D27B1

### CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO FINS GERAIS

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento de pessoa interessada, que, dando busca nos arquivos dos feitos referentes às **Varas Cíveis Comércio, Fazenda Pública, Família, Falência ou Concordata, Recuperação Judicial ou Extrajudicial, Insolvência Civil, Sucessão, Inventário, Interdição, Tutela, Curatela Ausência, Criminal** a partir do dia 11 (onze) do mês de janeiro do ano de dois mil e onze (2011) até o dia 11 do mês de janeiro do ano corrente, constatei a **INEXISTÊNCIA** de processos contra **ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO – EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES)** inscrita no CNPJ n. 00.795.813/0001-15. **CERTIFICO**, finalmente que esta Secretaria de Distribuição é a única existente na Comarca de São Raimundo das Mangabeiras Estado do Maranhão. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria Judicial a meu cargo, no Fórum Desembargador Kleber Moreira, nesta cidade de São Raimundo das Mangabeiras, Estado do Maranhão. Eu, Solange Silva Ferreira Secretária Judicial, consultei, digitei e assino. São Raimundo das Mangabeiras/MA, 11 de janeiro de 2021.

SOLANGE SILVA FERREIRA  
Secretário Judicial de Entrância Inicial  
Vara Única de São Raimundo das Mangabeiras  
Matrícula 190041

Documento assinado. SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS, 11/01/2021 16:50 (SOLANGE SILVA FERREIRA)



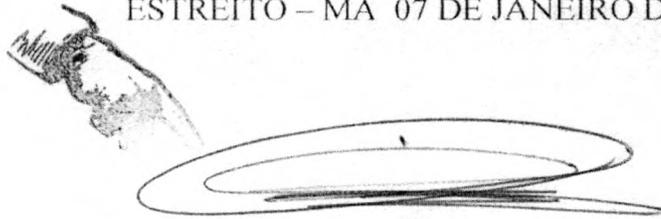
CERT-VNSRDM - 172021 / Código: A5A47D27B1  
Valide o documento em [www.tjma.jus.br/validadoc.php](http://www.tjma.jus.br/validadoc.php)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO-MA  
CNPJ 07.070.873/0001-10

## DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaro para os devidos fins de direito, que a empresa **Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES)**, com sede à **Rua Urbano Santos N° 50 – Centro, São Raimundo das Mangabeiras - MA, CEP: 65.840-000** inscrita no CNPJ/MF sob o N.º **00.795.813/0001-15**, é nosso fornecedor de medicamentos, material hospitalar, laboratório, odontológico, equipamentos em geral e de raio-x atendendo todas as características, em números, quantidades e seus respectivos prazos de distribuição de maneira satisfatória. Sendo esta dotada de qualificação técnica assumindo a responsabilidade do cumprimento a todas as cláusulas dos contratos firmados até a presente data, não havendo nada que desabone sua boa conduta.

ESTREITO – MA 07 DE JANEIRO DE 2020



**CÁSSIO ANTÔNIO PAULA BATISTA**  
CPF: 592.896.276-20  
FONE: (99) 981146480  
Rua Bandeirante, s/n - Estreito - MA  
-Secretário Municipal de Saúde -

Poder Judiciário TJMA. Selo:  
REC/FIR031237ZTLVCHT52PHVK271. Data/Hora:  
17/01/2020 09:26:17. Ato: 13.17.2. Parte(s): CÁSSIO  
ANTONIO PAULA BATISTA. Rec Firma: A. Validade:  
Total: R\$ 4,50. Emolumentos: R\$ 4,40. FERC: R\$ 0,10.  
Consulte a validade deste selo em <https://selo.tjma.jus.br>



**SERVENTIA EXTRAJUDICIAL 1º OFÍCIO**  
Av. Tancredo Neves, 642 - Centro - Estreito - MA  
CEP: 65.975-000 - Fone/Fax: (99) 3531-6711

Reconheço por verdadeira a(s) assinatura(s) de Cassio Antonio Paula Batista  
e do  
posto que análogo(s) a(s) constante(s) de nosso arquivo do que dou fé.

Estreito (MA), 17 de Janeiro de 2020

Em Teste \_\_\_\_\_ da Verdade \_\_\_\_\_

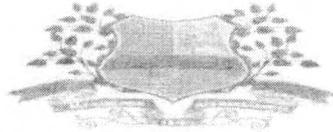
Sebastiana Salviano Vilar - Registradora e Notária

Maria D'Arc Salviano Vilar - Escrevente/Substituto  José Willian Salviano Vilar - Escrevente/Substituto

Valido somente com selo de autenticidade



005/2021



SÃO RAIMUNDO DAS  
MANGABEIRAS  
P R E F E I T O R A

# ALVARÁ

## EXERCÍCIO 2021

NOME OU RAZÃO SOCIAL

**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP.**

NOME FANTASIA

**SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES**

CPF / CNPJ

**00.795.813/0001-15**

INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL

**12147314-7**

ENDEREÇO

**RUA URBANO SANTOS, N.º 50 – CENTRO.  
SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA.**

ATIVIDADE ECONÔMICA:

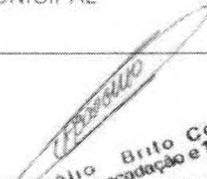
46.45-1-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;  
46.45-1-03 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;  
47.71-7-01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS;  
46.44-3-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;  
46.64-8-00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, SUPRIMENTOS PARA O USO ODONTOMÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS;  
46.51-6-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA;  
46.49-4-04 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA;  
47.53-9-00 – COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO VÍDEO;  
46.49-4-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO;  
46.47-8-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;  
46.49-4-99 – COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.

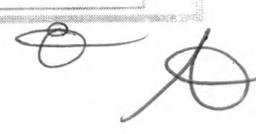
RESTRICÇÕES:

**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL, À LUZ DA FISCALIZAÇÃO.**

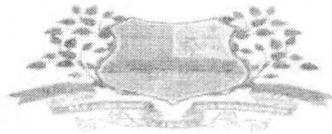
Este Alvará é válido até 31/12/2021. Somente para a Localização e Atividade acima discriminada, devendo ficar em local visível à fiscalização.

São Raimundo das Mangabeiras, 05 de JANEIRO de 2021.

  
Carlos Augusto Brito Coelho  
Chefe do Dptº de arrecadação e Tributos



005/2021



SÃO RAIMUNDO DAS  
MANGABEIRAS  
P R E F E I T U R A

# ALVARÁ

EXERCÍCIO 2021

NOME OU RAZÃO SOCIAL

**ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP.**

NOME FANTASIA

**SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES**

CPF / CNPJ

**00.795.813/0001-15**

INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL

**12147314-7**

ENDEREÇO

**RUA URBANO SANTOS, N.º 50 – CENTRO.  
SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA.**

ATIVIDADE ECONÔMICA:

46.45-1-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;  
46.45-1-03 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;  
47.71-7-01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS;  
46.44-3-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;  
46.64-8-00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, SUPRELOS PARA O USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR: PARTES E PEÇAS;  
46.51-6-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA;  
46.49-4-04 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA;  
47.53-9-00 – COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO VÍDEO;  
46.49-4-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO;  
46.47-8-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;  
46.49-4-99 – COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.

*Carlos Adriele Brito Coelho*  
Chefe do Dept. de arrecadação e tributos

RESTRIÇÕES:

**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL, À LUZ DA FISCALIZAÇÃO.**

Este Alvará é válido até 31/12/2021. Somente para a Localização e Atividade acima discriminada, devendo ficar em local visível à fiscalização.

São Raimundo das Mangabeiras, 05 de JANEIRO de 2021.



02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

**Nº 1088-PRD**

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 189445/2020, realizou inspeção na Empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, CNPJ Nº 00.795.813/0001-15, sito à Rua Urbano Santos, nº 50 - Centro, São Raimundo das Mangabeiras - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **ADELSON COELHO DOS SANTOS JUNIOR**, CRF/MA Nº 2235. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luis - Ma, 21 de dezembro de 2020.

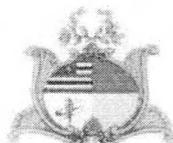
**EDMILSON SILVA DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

**ETEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.  
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

**OBS: AUTORIZADO A DISTRIBUIR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.**

### ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



02.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_ &

**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

**Nº 1087-PRD**

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 189441/2020, realizou inspeção na Empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, CNPJ Nº 00.795.813/0001-15, sito à Rua Urbano Santos, nº 50 - Centro, São Raimundo das Mangabeiras - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **ADELSON COELHO DOS SANTOS JUNIOR**, CRF/MA Nº 2235. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís - Ma, 21 de dezembro de 2020.

**EDMILSON SILVA DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

**ETEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.  
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

**OBS: AUTORIZADO A DISTRIBUIR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.**

### ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.

07.1202.002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS  
RUBRICA

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO**

- A) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP, (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), CNPJ 00.795.813/0001-15, sediada em RUA URBANO SANTOS 50, CENTRO, SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS-MA, CEP 65840-000 por intermédio do seu representante legal o Sr ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO, portador da Carteira de Identidade nº 1129884SJSP/MA e do CPF nº 427.785.143-68, DECLARA, para os devidos fins, que em cumprimento ao estabelecimento na Lei Federal nº 9.854, de 27/10/1999, publicou no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 anos (dezoito) anos em trabalho noturno perigoso ou insalubre, nem empresa menores de 16 anos (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.
- B) DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e Lei 147/2014, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Boa Viagem/CE, ser **EMPRESA DE PEQUENO PORTE-EPP**, nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da lei Complementar nº 123/2006

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

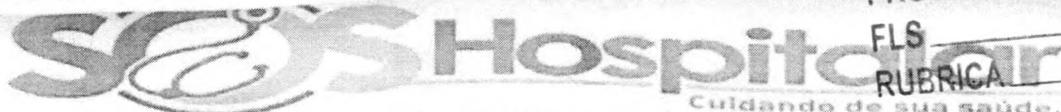
SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 01 DE MARÇO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 1129884 SJSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA



02.1202.00212021  
PROC. ADMINISTRATIVO



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

**ANEXO IX  
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR**

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), signatária, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.795.813/0001-15, sediada na Rua Urbano Santos nº 50, Centro, São Raimundo das Mangabeiras – MA, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO, infra- assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº 049591162013-0 SSP/MA CPF/MF nº 427785143-68, para fins do presente processo licitatório, DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa na Prefeitura de Vargem Grande-MA que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico nº 049/2020

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 08 DE JANEIRO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 049591162013-0 SSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA



Rua Urbano Santos Nº 50 – Centro – São Raimundo das Mangabeiras – MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

02-1202-002/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

**SOS Hospitalar**  
Cuidando de sua saúde

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

FLS  
RUBRICA

**ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO REGIME DE MICROEMPRESA  
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (NA HIPÓTESE DO LICITANTE SER UMA ME OU EPP)**

MICROEMPRESA

EMPRESA DE PEQUENO PORTE

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), signatária, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.795.813/0001-15, sediada na Rua Urbano Santos nº 50, Centro, São Raimundo das Mangabeiras - MA DECLARO, sob as penas da lei, que a ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), inscrita no CNPJ sob o n.º 00.795.813/0001-15, cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte estabelecidos pela Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nessa Lei Complementar. Declaro, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, caso seja declarada vencedora do certame.

Sou optante do Sistema Simples  
Nacional?  SIM  NÃO

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA 08 DE JANEIRO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 049591162013-0 SSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA

**SOS Hospitalar**  
Cuidando de sua saúde

Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com



02.1202.002 / 2021

PROC. ADMINISTRATIVO

FLS

RUBRICA



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DO EDITAL

Declaramos para todos os fins de direito, que conhecemos o objeto do pregão e os termos constantes no Edital Pregão Eletrônico nº 049/2020- Processo nº 0101.05234.2020 e seu (s) ANEXOS e do Regulamento bem como temos todas as condições de cumprir as exigências ali contidas no que concerne à apresentação de documentação para fim de habilitação

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA 08 DE JANEIRO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 049591162013-0 SSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA



Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com


**ANEXO IV - DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO**

DECLARAMOS, sob as penas da Lei, para os fins de habilitação, na Licitação Pregão Eletrônico nº 049/2020-Processo nº 0101.05234.2020, instaurada pelo Prefeitura Municipal de Vargem Grande - MA, que a empresa: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), CNPJ nº 00.795.813/0001-15

- 1 - Cumpre ao disposto nos incisos XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93, de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do modelo anexo ao Decreto Federal nº 4.358, de 05 de Setembro de 2002, que regulamenta a Lei nº 9.584, de 27 de outubro de 2002;
- 2 - Não está impedida de contratar com a Administração Pública;
- 3 - Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 4- Não incorre nas demais condições impeditivas da lei 8666/93.
- 4 - Que inexistem fatos impeditivos a sua habilitação.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA 08 DE JANEIRO DE 2021

  
\_\_\_\_\_  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 049591162013-0 SSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rão. das Mangabeiras-MA

**ANEXO VII -DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Ao (a) Pregoeiro do Município de Vargem Grande -ma

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 049/2020- Processo nº 0101.05234.2020, instaurado pela Prefeitura Municipal de Vargem Grande, que:

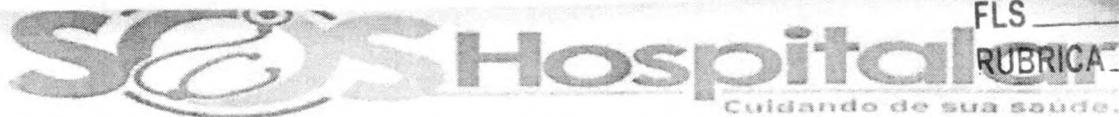
- Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei n.º 8.078 - Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do Pregão Eletrônico nº 049/20 - Processo nº 0101.05234.2020, realizado pela Prefeitura de Vargem Grande -MA- PR

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA 08 DE JANEIRO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 049591162013-0 SSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3632-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

FLS \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_

ANEXO XI

DECLARAÇÃO EXPRESSA QUE A EMPRESA DISPÕE EM ESTOQUE DOS  
EQUIPAMENTOS, OBJETO DESSE CERTAME

PROTOCOLO DE ENTREGA DE AMOSTRAS (MODELO  
REFERENCIAL)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº049/2020.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0101.05234.2020

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS, DO TIPO MENOR PREÇO, VISANDO À CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EM GERAL, DESTINADOS AS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE VARGEM GRANDE/MA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DESTE EDITAL

Eu, ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO, RG: : 049591162013-0 SSP/MA, representando a empresa ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), signatária, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.795.813/0001-15, sediada na Rua Urbano Santos nº 50, Centro, São Raimundo das Mangabeiras – MA, Declarar expressamente que a empresa acima descrita, dispõe em estoque e quantidades suficientes para fornecer os **MATERIAIS DE LIMPEZA**, ofertados na proposta e que, disponibiliza para a devida **AMOSTRA** nas suas devidas características técnicas, conforme solicitado no Edital.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 08 DE JANEIRO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 049591162013-0 SSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Lega

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA



Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3632-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com



Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Rua Urbano Santos Nº 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

## ANEXO XII

### DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS COM A INICIATIVA PRIVADA E A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Declaro que a empresa ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES) CNPJ (MF) nº 00.795.813/0001-15 inscrição estadual nº 12.147.314-7, estabelecida em São Raimundo das Mangabeiras -Ma, na Rua Urbano Santos, nº 50, Centro, Cep: 65840-000, possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e a administração pública:

Nome do Órgão/Empresa	Vigência do Contrato	Valor total do contrato
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO NORTE-MA	03/07/2020 a 31/12/2020	R\$ 51.381,80
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO NORTE-MA	03/07/2020 a 31/12/2020	R\$ 50.460,50
Endereço: Rua Hilderico Rufino Guimarães nº 111-Centro - Sucupira do Norte-Ma		
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTREITO-MA	27/03/2020 a 31/12/2020	R\$ 642.573,50
Endereço: Av Chico Brito, nº 902 - Estreito-MA,		
PREFEITURA MUNICIPAL LORETO-MA	06/02/2020 a 31/12/2020	R\$ 190.007,14
Endereço: Praça José do Egito Coelho nº 104, Centro, Loreto - MA, CEP: 65.895-000		

Valor total dos Contratos R\$ 934.422,44

São Raimundo das Mangabeiras -Ma, 11 de Janeiro de 2021

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES)

CNPJ: 00.795.813/0001-15

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

Diretor Administrativo

CPF: 427.785.143-68

RG: 049591162013-0 SSP-MA

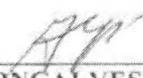
SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras -MA

ANEXO V

DECLARACAO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO AS CONDIÇÕES DO  
EDITAL

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP, (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), INSCRITO NO CNPJ sob Nº 00.795.813/0001-15, por intermédio de seu representante legal o Sr. Aleandro Gonçalves Passarinho, portador da carteira de identidade nº. 1129884 SJSP/MA e do CPF nº 427785143-68, Declaramos para todos os fins de direito, que conhecemos o objeto do Pregão e os termos constantes no Edital Pregão Eletrônico nº 006/2021 e seu (s) ANEXOS e do Regulamento bem como temos todas as condições de cumprir as exigências ali contidas no que concerne a apresentação de documentação para fim de habilitação.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 03 DE MARÇO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 1129884 SJSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7

Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras, MA

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP, (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), INSCRITO NO CNPJ sob Nº 00.795.813/0001-15, por intermédio de seu representante legal o Sr. Aleandro Gonçalves Passarinho, portador da carteira de identidade nº. 1129884 SJSP/MA e do CPF nº 427785143-68, Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 006/2021, aberto do Processo Administrativo nº 031/2021, instaurada pelo MUNICÍPIO DE NAZARÉ DO PIAUÍ/PI, que:

- Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao (a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei n.º 8.078 - Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do Pregão Eletrônico nº 006/2021, aberto do Processo Administrativo nº 031/2021, instaurada pelo MUNICÍPIO DE NAZARÉ DO PIAUÍ/PI.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA 03 DE MARÇO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 1129884 SJSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo das Mangabeiras

02.1202.0021 2021  
PROC. ADMINISTRATIVO  
E.S.  
PIAUIÇA

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE VINCULO FAMILIAR**

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP, (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), INSCRITO NO CNPJ sob Nº 00.795.813/0001-15, localizada na Rua Urbano Santos, n.º 50, CENTRO, SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA, CEP.: 65.840-000, por intermédio de seu representante legal, o Sr. ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO, infra-assinado, portador da Carteira de Identidade nº 1129884 SJSP/MA e do CPF/MF nº 427785143-68, para fins do presente processo licitatório, DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa na Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí - PI que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico nº 006/2021

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 03 DE MARÇO DE 2021

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 1129884 SJSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras - MA

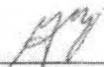
ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS MENORES, DE  
IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP, (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), INSCRITO NO CNPJ sob Nº 00.795.813/0001-1, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr. localizada na Rua Urbano Santos, n.º 50, CENTRO, SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA, CEP.: 65.840-000, DECLARA, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que:

- a) Não possui em seu quadro de pessoal trabalhadores menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, nem menores de 16 (dezesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob a condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7 da Constituição Federal de 1988;
- b) Não está suspensa de licitar com o Município de Nazaré do Piauí - PI e não foi declarada inidônea pela Administração Pública, em qualquer de suas esferas; e
- c) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no Pregão Eletrônico 006/2021, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. São Raimundo das Mangabeiras, em 03 de Março de 2021.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 03 DE MARÇO DE 2021

  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 1129884 SJSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras - MA

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO**

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP, (SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES), INSCRITO NO CNPJ sob Nº 00.795.813/0001-15, localizada na Rua Urbano Santos, n.º 50, CENTRO, SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA, CEP.: 65.840-000 por intermédio de seu representante legal, o Sr. ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO, infra-assinado, portador da Carteira de Identidade nº 1129884 SJSP/MA e do CPF/MF nº 427785143-68, DECLARA, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, ser Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual nos termos da legislação vigente, e não possuir nenhum dos impedimentos previstos no art. 3º, § 4º, da Lei Complementar n.º 123/06.

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA 03 DE MARÇO DE 2021

*AG*  
\_\_\_\_\_  
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO  
RG: 1129884 SJSP/MA CPF: 427785143-68  
(SOS HOSPITALAR COMERCIO & REPRESENTAÇÕES)  
CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Representante Legal

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
*Aleandro G. Passarinho*  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Raimundo das Mangabeiras - MA

Razão Social: Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP CNPJ: 00.795.813/0001-15 IE: 12.147.314-7  
Rua Urbano Santos N° 50 - Centro - São Raimundo das Mangabeiras - MA CEP: 65.840-000  
Fone: (99) 3532-1341/1217 Email: soshospitalar@hotmail.com

## ANEXO XI - CARTA PROPOSTA

São Raimundo das Mangabeiras-MA, 11 de Janeiro de 2021

Prefeitura Municipal de VARGEM GRANDE - MA.

Comissão Permanente de Licitações - CPL

Ref.: Pregão Presencial nº PE-49/2020/CPL/PMVG

Prezados Senhores,

Após cuidadoso exame e estudo do Pregão Presencial em referência, com os quais estamos plenamente de acordo, apresentamos nossa proposta para o **Registro de Preços, do tipo menor preço**, visando à Contratação de Empresa para Fornecimento de Materiais de Limpeza em Geral, destinados as Secretarias do Município de Vargem Grande/MA, conforme especificações do termo de referência, ANEXO I deste Edital, objeto do certame.

O valor global de nossa proposta é de R\$ 5.645.590,07 (cinco milhões, seiscentos e quarenta e cinco mil, quinhentos e noventa reais e sete centavos), conforme detalhado na Planilha de Quantidades e Preços anexa.

Estamos cientes de que os quantitativos constantes da Planilha de Quantidades e Preços são estimativos, e poderão variar para mais ou para menos, em função das reais necessidades da **PREFEITURA**, observados os limites legais.

Nossa proposta é válida por 60 (sessenta) dias a partir da abertura do envelope e, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a comparecer no local, data e horário estabelecidos pela **PREFEITURA** para a assinatura do Contrato.

Atenciosamente,

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES)

CNPJ: 00.795.813/0001-15

ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO

Diretor Administrativo

CPF: 427.785.143-68

RG: 049591162013-0-SSP-MA

SOS HOSPITALAR  
CNPJ: 00.795.813/0001-15  
Aleandro G. Passarinho  
CPF: 427.785.143-68  
Administrador  
São Rdo. das Mangabeiras-MA

02.1202.002/2021  
 PROC. ADMINISTRATIVO  
 FLS \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_

## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP		Protocolo: MAC2100949119	
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE: 21100870349	CNPJ: 00795813000115	Natureza Jurídica: Empresário (Individual)	Último Arquivamento Data: 18/12/2020
Arquivamentos solicitado:			
Número:	Data:	Ato:	
21100870349	16/05/1995	INSCRIÇÃO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 13/01/2021, às 15:27:07 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código NPL1ND1D.



MAC2100949119

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
 Secretário Geral

MANIPULAÇÃO DE FARMACOS  
SANEANTES DO DOMICÍLIOS  
ENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

02/02/2021  
PROC. ADMINISTRATIVO

FLS  
RUBRICA

87

O SANTOS Nº 50 BAIRRO: CE  
SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

OS SANTOS JUNIOR | CRF/MA

2/2021.

ido das Mangabeiras-MA, 11 de J



## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			Protocolo: MAC2100949158
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE: 21100870349	CNPJ: 00795813000115	Natureza Jurídica: Empresário (Individual)	Último Arquivamento Data: 18/12/2020
Arquivamentos solicitado:			
Número:	Data:	Ato:	
20010226427	14/09/2001	ALTERAÇÃO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 13/01/2021, às 15:29:56 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código **A5UNTMR6**.



MAC2100949158

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
Secretário Geral