



442.
Uy

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA
Comissão Permanente de Licitação - CPL

Processo Administrativo nº 1101004/2021

Modalidade: Pregão Presencial nº 006/2021 - SRP

Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços, para eventuais aquisições de gêneros alimentícios visando a montagem de cestas básicas destinadas ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social Trabalho e Economia Solidária de Buriticupu/MA.

Habilitação da Empresa:


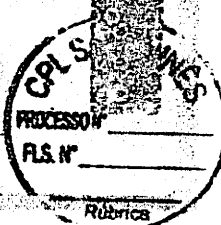
U B T MENDES - ME

CNPJ: 07.227.881/0001-27



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se o ato referente a filial)		FOLHAS 443	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) UDEBSON BATISTA TAVARES MENDES					
NACIONALIDADE BRASILEIRO			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)				
FILHO DE (pai) UDEBSON MIGUEL BOMOS MENDES			(mãe) MARIA DA GRAÇA DE SOUSA TAVARES		
NASCIDO EM (data do nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE número 79325597-0	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 935.082.983-53	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso do menor)					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA 02				NÚMERO 17	
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO / DISTRITO CONJ. IPAM SÃO CRISTOVÃO		CEP 65056-920	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
MUNICÍPIO SÃO LUIS				UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES					
LOGRADOURO (rua, av, etc.) PRAÇA DO DESTERRO				NÚMERO 07	
COMPLEMENTO A	BAIRRO / DISTRITO DESTERRO		CEP 65056020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
MUNICÍPIO SÃO LUIS		UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 5229999	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. VAREJ. DE OUTROS PROD. ALIMENTÍCIOS NÃO IMPACIFICADOS ALIMENTÍCIOS (MERENDA ESCOLAR).				
Atividades secundárias 5249315	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANITÁRIOS - DOMICILIÁRIOS.				
5246902	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior		UF	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/garante) <i>U. B. T. Mendes</i>					
<p style="text-align: center;">Comissão Permanente de Licitação CONFERE COM O ORIGINAL Em 24/02/2004</p>					
DATA DA ASSINATURA 22/02/2005	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>U. B. T. Mendes</i>				
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL:					
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E AFQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO		<p>Junta Comercial do Estado do Maranhão</p> <p>CERTIFIQUE O REGISTRO EM: 23/02/2005 SGB O NÚMERO: 21101403779 Protocolo 05/037392-5</p> <p>U. B. T. MENDES</p> <p>JALDO ANTONIO DA SILVA ABREU SECRETÁRIO GERAL</p>	
<p><i>Valério Rodrigues Abreu</i> Julgador Singular do Registro Mercantil Mat. 1638</p>					

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

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

CODIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO
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 PAIS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAIS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAIS
036	TRANSFERENCEÇÃO DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERENCEÇÃO DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERENCEÇÃO DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERENCEÇÃO DE SEDE DE OUTRA UF
048	REERATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERENCEÇÃO DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
908	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

NO PAINEL 444

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

Comissão Permanente de Licitação
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 24/02/2021

444

AP. FOLHAS **445**
U

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO MICROEMPRESÁRIO (NUE DA SEDE) 2110140377-9		NOME DO EMPRESÁRIO (nome completo) UEDESON BATISTA TAVARES MENDES	
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL solteiro(a)	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		NÚMERO DE PESSOAS QUE TRABALHAM NA EMPRESA 07	
FILHO DE UEDESON MIGUEL LEMOS MENDES		FILHA DE MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
REGISTRO EM DATA DE EMISSÃO 24-06-1982	IDENTIDADE FEDERAL 793255970	ORGANISMO SSP	UF MA
CEP DA SEDE 935.082.980-53			
RUA RUA 02			
COMPLEMENTO QD 06	BARRIO/DISTRITO COM. IPEM SÃO CRISTOVAO	CEP 65056-020	CODIGO DO MUNICÍPIO 3300100
MUNICÍPIO SÃO LUIS		UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO:			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE DADOS
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES-ME			
ENDEREÇO (Rua, Alameda, etc.) RUA 02 C			
COMPLEMENTO QD 50	BARRIO/DISTRITO IPEM SÃO CRISTOVAO	CEP 65056-000	CODIGO DO MUNICÍPIO 3300100
MUNICÍPIO SÃO LUIS		UF MA	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (em letras) DEZ MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA 5229-9/99	DESCRIÇÃO DO GÊNERO COM. VAR. DE OUTROS PROD. ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MERENDA ESCOLAR).		
ATIVIDADES EXERCIDAS 5249-3/15 5246-9/02	COM. VAR. DE PROD. SANITÁRIOS-DOMESTICANTES. COM. VAR. DE ARTIGOS DE PAPELARIA.		
DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE 22-02-2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO CNPJ 07.327.891/0001-27	TIPO DE EXERCÍCIO DE SEDE DO DEFERIDO (QUANTO À NATUREZA DO EXERCÍCIO) SEDE	UF MA
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (em português e em letra cursiva) U B T MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 05-09-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Uederson Batista Tavares Mendes		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO
 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

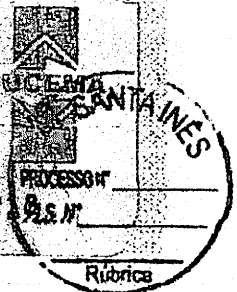
Luiz Carlos de Moraes Aguiar
 12.09.2006

AUTENTICAÇÃO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICADO O REGISTRO EM 12/09/2006
 SOB O NÚMERO: 2006031/477
 Protocolo: 02/0317-7-7
 Empresa: 2110140377-9
 U. B. T. MENDES-ME



Luiz Carlos de Moraes Aguiar
 SECRETÁRIO LEGAL

N° A0212

Rubrica



AP. FOLHAS 446

Uy

UF MA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (proceder somente se não referir a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	RÉGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIMENTO EBI (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOBRÇILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 08	BAIRRO/DISTRITO CONJ. IPEM SAO CRISTOVAO	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use a Junta Comercial) 2597
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES-ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) CONJUNTO HENRIQUE DE LA ROQUE			NÚMERO 25
COMPLEMENTO RUA 38, QDA 06, CONJ. IPEM SAO CRISTOVAO	BAIRRO/DISTRITO TIRIRICAL	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use a Junta Comercial) 2597
MUNICÍPIO SÃO LUÍS		UF MA	PAIS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnda) Atividade Principal 4729899 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (GENEROS ALIMENTICIOS EM GERAL) COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA. COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.		
Comissão Permanente de Licitação CONFERE COM O ORIGINAL Em 24/02/2009			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legalmente gerente) U. B. T. MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 17/07/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Uedson Batista Tavares Mendes</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE SE E ARQUIVE-SE <i>02/09/2009</i>	AUTENTICAÇÃO
--	---------------------



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
 CERTIFICADO DE REGISTRO EM 02/09/2005
 NIRE Nº 21101403779
 Nº 044749-2
 Inscrição 21101403779
 U. B. T. MENDES - ME

PROCESSO Nº AB 195500

Rúbrica



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NP-FOLHAS 44R
[Handwritten signature]

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se cito referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UEDESON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDESON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ IPEM SAO CRISTAVAO	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			
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 XXXXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U B T MENDES - ME			
LOGRADOURO (rua, av. etc) CONJUNTO HENRIQUE DE LA ROQUE			NÚMERO 25
COMPLEMENTO RUA 38; QD 06; CJ. IPEM SAO CRISTAVAO	BAIRRO/DISTRITO TIRIRICAL	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extensão) OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (GENEROS ALIMENTICIOS EM GERAL) COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMINISSANITARIOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERENCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-5179 3-180			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gestor) U. B. T. MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 17/11/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Handwritten signature: Uedelson Batista Tavares Mendes]</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>[Handwritten signature]</i> 24/11/2011		JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICADO DE REGISTRO EM 24/11/2011 SOB O NÚMERO 201103015095 Protocolo: 105/0129-2 Empresário: 21101403779 U B T MENDES - ME		
		Comissão Permanente de Licitação CONFERE COM O ORIGINAL Em 24/02/2012		
		AD 136.460	MA1201103015095	



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completa, sem abreviaturas) UEDESON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDESON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
RELANCIADO POR (forma de omissão - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ IPEM SAO CRISTOVAO	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade 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 U B T MENDES - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 12
COMPLEMENTO CONJ IPEM SAO CRISTOVAO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO CRISTOVAO	CEP 65.055-308	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARROZ, ACUCAR, CAFE, FEIJOÃO, MACARRAO); COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS. XXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-480 3-030			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) U. B. T. MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 21/11/2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>U. B. T. Mendes</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AU	JUCEMA	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO C/S/S O N.º 21101403779 PROLATO 10954986 FONE: 21 10140377-9 RUA TAVARES MENDES, 10
<i>04/12/2012</i>			
		Nº AE 100.770	1A1201203964787

Comissão Permanente de Licitação
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Em 24/02/2012

4



**Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

AP. FOLHAS 449
Ue

**Número
935.082.983-53**

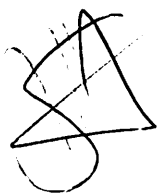
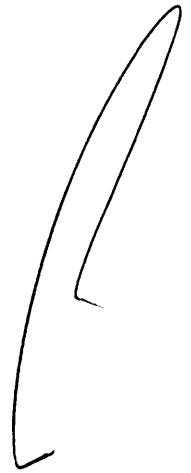
**Nome
UEDSON BATISTA TAVARES MENDES**

**Nascimento
24/06/1982**

**CÓDIGO DE CONTROLE
DA88.751D.4678.0BED**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:15:49 do dia 19/02/2021 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



Ucp

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE HABITACIONAL
CANTO DE CARLOS DE FREITAS - SÃO CARLOS - SP

Nome
UDESSON BATISTA TAVARES REZENDES

CPF
793285970 REZENDES MA

CPF
935.082.983-53

Data de Nascimento
24/06/1982

Fls do Cadastro
UDESSON REZUEL LEDES M
REZENDES
MARIA DA GRACA DE SOUS
A TAVARES

Pessoal
RESERVA
RESERVA
3

PRESTIMIO
0161674893

VIGÊNCIA
05/01/2001

PIS/PASEP
11/01/2001

ASSINATURA
[Blank]

Assinatura do possuidor
Uderson Batista Tavares Rezendes

Lote
RÃO LOTE, PARANÁ

Data de Matrícula
28/01/2016

Assinatura do possuidor
Uderson Batista Tavares Rezendes

Identificação do imóvel
10561048553
MA031925588

VALOR DA TAXA DE EMPLANTAMENTO
1220352540

VÁLIDA SEM TUDO O TERMO DE REGISTRO MUNICIPAL 1220352540

PREMIUM PLASTIFICADO 1220352540

Comissão Permanente de Licitação
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 24/02/2021

Ucp

06/01/2021


AP.FOLHAS 452
Uep

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

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

Emitido no dia 06/01/2021 às 08:56:14 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Uep 



SINTEGRA/ICMS

APFOLHAS 452
UP

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 07.227.881/0001-27 **Inscrição Estadual:** 12.217872-6
Razão Social: U B T MENDES - ME
Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA DOIS
Número: 12 **Complemento:** CONJ: IPEM SAO CRISTOVAO;
Bairro: JARDIM SAO CRISTOVAO
Município: SAO LUIS **UF:** MA
CEP: 65055308 **DDD:** **Telefone:** 32591309

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE Principal: 4729699 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4761003	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA
4754701	COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO
Data desta Situação Cadastral: 10/07/2019

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de (CNAE's): 23/11/2011 - (Devido emissão voluntária),
EDF a partir de: 01/01/2014, 01/12/2014,
CTE a partir de:

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 06/01/2021
Número da Consulta:

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012

[Handwritten signatures and marks]



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

APFOLHAS 453
[assinatura]

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:28:52 do dia 18/01/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 17/07/2021.

Código de controle da certidão: **BA28.CBEA.CE25.49B5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[assinatura]

[assinatura]

[assinatura]



Nº FOLHAS 454
[Handwritten signature]

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 001386/21

Data da 06/01/2021 09:04:30

Inscrição Estadual: 122178726

CPF/CNPJ: 07227881000127

Razão Social: U B T MENDES - ME

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

Telefone: (98)32591309

Município: SAO LUIS

UF: MA

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

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

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 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 09:04:30

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



AP. COLUAS 455
[Handwritten signature]

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 000790/21

Data da

06/01/2021 09:05:31

Inscrição Estadual: 122178726

CPF/CNPJ: 07227881000127

Razão Social: U B T MENDES - ME

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

Telefone: (98)32591309

Município: SAO LUIS

UF: MA

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

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 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 Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



AP. FOLHAS 456
[Handwritten signature]

CERTIFICADO
1020200092186778



PREFEITURA DE SAO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 00005618252020

Validade: 04/03/2021

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

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	
CNPJ: 07.227.881/0001-27	Inscrição Municipal: 53752004
Razão Social: U. B. T. MENDES - ME	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
472969900 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	
ENDEREÇO DE LOCALIZACAO	
Logradouro: RUA DOIS	
Número: 12	Complemento: CONJ: IPEM SAO CRISTOVAO;
Bairro: JARDIM SAO CRISTOVAO	
Município: SAO LUIS - MA	CEP: 65055308

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em 04 de novembro de 2020 às 15:39, sob o código de autenticidade nº B4C7872E0CF8349862CD1FC87562BBC1.

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

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

[Handwritten signature]



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº. 004/2016-GS

13 DE MAIO DE 2016.

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

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

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

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

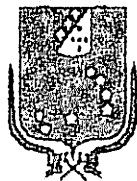
CONSIDERANDO que na legislação federal e municipal não há qualquer previsão acerca de certidões específicas, como a anteriormente citada, mas tão somente a certidão de regularidade fiscal, cabendo a cada ente tributante definir as regras específicas sobre os documentos sob sua competência, sendo a certidão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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
Cidade de São Luís - Maranhão

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

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

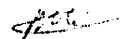
CONSIDERANDO que a ação de integração cadastral, com a expedição de certidão negativa única, visa à necessidade de conciliação dos direitos esculpidos nos dispositivos do art. 5º, XXXIV, "b", art. 37, art. 170, art. 156, I e II da Constituição Federal, art. 205 e 123 do Código Tributário Nacional, art.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

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

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

EXPEDE a presente Instrução Normativa, nos seguintes termos:

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

AP. FOLHAS 459
[Handwritten signature]



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

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

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

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

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

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

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

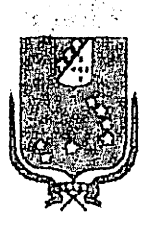
[Handwritten signature]

RAIMUNDO JOSÉ RODRIGUES DO NASCIMENTO
Secretário Municipal da Fazenda

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]

Ug



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS

ANEXO I

MODELO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE PESSOA FÍSICA



#codigopessoa fisica 00

PREFEITURA DE SAO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: #NUMEROCERTIDAO

Validade #validade

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

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

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

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na internet, em <http://atm.sefaz.saoluiz.ma.gov.br/validacao/certidao>

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

#numerosignatura

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Uy




PREFEITURA DE
SÃO LUÍS

ANEXO III

MODELO DE CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE PESSOA FÍSICA

#cododepessoaicada



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA
NÚMERO DA CERTIDÃO: #NUMEROCERTIDAO
Validade #validade

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

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

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

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

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]




PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
Cidade do Maranhão

ANEXO IV

MODELO DE CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE PESSOA JURÍDICA

#ano de personalização



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA
NÚMERO DA CERTIDÃO: #NUMEROCERTIDAO
Validade #validade

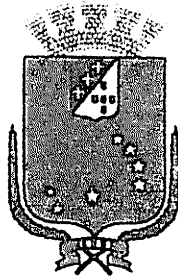
CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, CONSTAMOS EXISTIR, NESTA DATA, PÉNCENCIAS CADASTRADAS NA INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA DESCRITA ABAIXO AS QUAIS ESTÃO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa CONFORME O DISPOSTO NO ARTIGO 151 DO CTN E NO ARTIGO 54 DA CLTM, RESSALVADO O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

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

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

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

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



Nº FOLHAS 464
Up



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

2021

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO
FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
53752004	07.227.881/0001-27	92120211927101
RAZÃO SOCIAL U. B. T. MENDES - ME		
NOME FANTASIA COMERCIAL MENDES		
LOCALIZAÇÃO R DOIS CONJ. IPEM SAO CRISTOVAO; Nº 12. JARDIM SAO CRISTOVAO 65055308 -SAO LUIS-MA	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA	

CNAE Principal e Secundários
472969900 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

RESTRICÇÕES
Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subseqüente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:
C425443C30DBCDC71633E34A694C5C21

VALIDADE: 31/12/2021

Voltar

Imprimir

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

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

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

Validade: 14/02/2021 a 15/03/2021**Certificação Número:** 2021021402182276227460

Informação obtida em 18/02/2021 17:28:10

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: U. B. T. MENDES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.227.881/0001-27
Certidão n°: 5298205/2021
Expedição: 09/02/2021, às 11:23:13
Validade: 07/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que U. B. T. MENDES (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 07.227.881/0001-27, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

NOTA 467

Ug

Contabilidade Geral

U B T MENDES-ME - 07.227.881/0001-27

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

NILDIRMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

Balanco Patrimonial - Exercício de 2019

CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2005

ATIVO		PASSIVO	
CIRCULANTE		CIRCULANTE	
DISPONIBILIDADE		OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	
CAIXA		OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	
CAIXA GEPAL	1.710.608,57	INSS A RECOLHER	137,90
TOTAL CAIXA	1.710.608,57	INSS A RECOLHER	91,89
		TOTAL OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	229,69
TOTAL DISPONIBILIDADES	1.710.608,57	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	
		IMPOSTO SIMPLES A RECOLHER	10.268,61
CLIENTE		TOTAL IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	10.268,61
CLIENTE		TOTAL OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	10.498,30
PREF MUN BRITABEIRA	41.080,00		
PREF MUN SÃO JOSÉ RIBAMAR	10.000,00	TOTAL CIRCULANTE	10.498,30
PREF MUN BELAGUA	15.082,90		
PREF MUN ITAPECURU	30.000,00	NAO-CIRCULANTE	
FUNDO MUNIC DE SAUDE	9.701,80	OBRIGACOES A LONGO PRAZO	
PREF MUN VARGEM GRANDE	45.399,00	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTO	
PREF MUN MORRIS	22.260,00	FINANCIAMENTO DE VEICULOS	14.642,40
TOTAL CLIENTES	215.982,80	TOTAL EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	14.642,40
		TOTAL OBRIGACOES A LONGO PRAZO	14.642,40
TOTAL CLIENTES	215.982,80		
TOTAL CIRCULANTE	1.926.591,37		

Tron Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 1

897
 468
 SUELEN
 [Signature]

Contabilidade Geral
 U B T MENDES-ME - 07.227.881/0001-27
 RUA 32, Nº 12, COND. IPIER SÃO CRISTÓVÃO JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS/MA CEP 65055-308

[Signature]
 NILEDIRAR DE JESUS ARANHA LEMOS

Balanco Patrimonial - Exercício de 2019
 CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2005

PERMANENTE			
IMOBILIZADO		TOTAL NAO-CIRCULANTE	14.842,40
IMOBILIZADO		PATRIMONIO LIQUIDO	
VEICULOS	33.000,00	CAPITAL REALIZADO	
INOVETS	290.000,00	CAPITAL SUBSCRITO	
TOTAL IMOBILIZADO	323.000,00	CAPITAL SOCIAL	80.000,00
DEPRECIACAO ACUMULADA		TOTAL CAPITAL SUBSCRITO	80.000,00
DEPRECIACAO DE VEICULOS	298.767,59 6	TOTAL CAPITAL REALIZADO	80.000,00
TOTAL DEPRECIACAO ACUMULADA	298.767,59 6	RESERVA	
TOTAL IMOBILIZADO	14.232,41	RESERVAS DE LUCRO	
TOTAL PERMANENTE	24.232,41	LUCROS DE EXERC ANTERIORES	1.194.739,25
		LUCRO EX/2015	15.853,48
		LUCRO EX/2016	247.355,26
		LUCRO EX/2017	92.519,82
		LUCRO EX/2018	85.239,91
		LUCRO EX/2019	9.846,16
TOTAL ATIVO	1.950.823,48	TOTAL RESERVAS DE LUCROS	1.245.492,78
		TOTAL RESERVAS	1.245.492,78
		TOTAL PATRIMONIO LIQUIDO	1.950.492,78
		TOTAL PASSIVO	1.950.823,48

[Signature]

Contabilidade Social
O R P MENDES-AR - 07.227.881/0001-27
RUA 07, Nº 12, CONT. TERN SAO CRISTOVAO

Balanco Patrimonial - Exercício de 2019
CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2005

SAO LUIS - MA , 31 de dezembro de 2019

UDELDSON BATISTA TAVARES MENDES
EMPRESARIO
CPF: 935.082.983-53

NILDIRMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823-MA
CPF: 271.664.903-06
R.G.: 244268920036 Org. Exp.: GEJUSP

469
Up

Telex Informática - Fone/Fax: 4002 - 2090

Folha 3

07
FOLHAS 47

Contabilidade Geral

U B T MENDES-ME - 07.227.881/0001-27
RUA 32, Nº 12, COND. IPRX SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS/MA CEP 65055-308

NILDIRMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019 - CNPJ: 07.227.881/0001-27

RECEITAS
VENZAS DE MERCADORIAS 1.694.327,53

1.694.327,53

CMV
COMPRAS DE MERCADORIAS

(1.230.489,10)

(1.230.489,10)

DESPESAS

DEPRECIACOES

(8.050,00)

SALARIOS E ORDENADOS

(12.799,00)

13º SALARIO

(1.198,70)

FGTS

(1.228,50)

FERIAS

(1.511,80)

ENERGIA ELETRICA

(2.280,00)

AGUA E ESGOTO

(610,00)

TELEFONE

(621,00)

SERVICOS DE TERCEIROS

(60.010,00)

DESPESAS C/ COMBUSTIVEL

(12.056,00)

PRO-LABORE

(59.880,00)

MANUTENCAO DE VEICULOS

(2.680,00)

FRETE

(50.200,00)

ASSISTENCIA MEDICA

(12.590,00)

MATERIAIS DE CONSUMO

(275,00)

MAT. EXPEDIENTE

(420,00)

IMPOSTOS E TAXAS

(48.996,14)

IMPOSTO SIMPLES

(190.627,03)

(453.998,27)

LUCRO LIQUIDO

R\$ 9.840,16

Nº FOLHAS 47

Contabilidade Geral

R. H. T. MENDES-ME - 07.227.881/0001-27

RUA SA, Nº 12, COND. IREM SÃO CRISTÓVÃO

JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS/MA CEP 65051-102

NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019 - CNPJ: 07.227.881/0001-27

SÃO LUIS - MA, 31 de dezembro de 2019

UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES
EMPRESARIO

R.G.: Org. Exp.:

CPF: 935.082.983-53

NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823-MA

R.G.: 244268920036 Org. Exp.: GEJUSP

CPF: 271.664.903-06

[Handwritten signature]

Contabilidade Geral
 U E T MENDES-ME - 07.227.881/0001-27
 RUA 07, Nº 12, COND. IREM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS-MA CEP 65051-308

NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

INDICE DE LIQUIDEZ
 CNPJ : 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 22/02/2015
 JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019

LG =	ATIVO CIRCULANTE + REALIZAVEL A LONGO PRAZO	=	$\frac{1.926.591,37 + 0}{10.498,30 + 14.842,40}$	=	$\frac{1.926.591,37}{25.340,70}$	=	76,02
	PASSIVO CIRCULANTE + EXIGIVEL A LONGO PRAZO						
SG =	ATIVO TOTAL	=	$\frac{1.950.823,48}{10.498,30 + 14.842,40}$	=	$\frac{1.950.823,48}{25.340,70}$	=	76,98
	PASSIVO CIRCULANTE + EXIGIVEL A LONGO PRAZO						
LC =	ATIVO CIRCULANTE	=	$\frac{1.926.591,37}{10.498,30}$	=	183,51		
	PASSIVO CIRCULANTE						

[Handwritten signature]

LG = Índice de Liquidez Geral

SG = Solvência Geral

LC = Liquidez Corrente

SÃO LUIS, 31 de dezembro de 2019

UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES
 EMPRESARIO
 R.G.: Org. Exp.:
 CPF: 935.082.983-53

NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
 Técnico(a) em Contabilidade CRC: 5823-MA
 R.G.: 244268920036 Org. Exp.: GEJUSP
 CPF: 271.664.903-06

[Handwritten signature]



Nº FOLHAS 423
[Handwritten signature]

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa U B T MENDES - ME consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
27166490306	NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS BELO
93508298353	UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/08/2020 10:07 SOB Nº 20200637495.
PROTOCOLO: 200637495 DE 13/08/2020 09:50.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12003599990. NIRE: 21101403779.
U B T MENDES - ME

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 13/08/2020
www.empresaefacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

TERMO DE ABERTURA
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019

NEILSON DE JESUS AVANHA LEMOS

ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIÇÃO DE REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO Nº 15 DA FIRMA:

U.F.T MENDES-NE
RUA 02, Nº 12, CONJ. 1PEM SÃO CRISTOVÃO - JACOTÁ SÃO CRISTOVÃO - CEP: 65 055-306
SÃO LUÍS - MA

C.N.P.J (ME): 07.227.881/0001-27
REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 13/02/2009

ESTE DOCUMENTO REGISTRAM AS ESPETROFOTOMETRIAS REALIZADAS
NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2019 A 31 DE DEZEMBRO DE 2019
E CONSTA 095 FOLHAS ELETRONICAMENTE NUMERADAS DE 001 A 093

O PRESENTE LIVRO
ESTA DE ACORDO COM A IN PRET Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2018.

SÃO LUÍS-MA, 01 de Janeiro de 2019

Neilson de Jesus Avanha Lemos
NEILSON BATISTA TAVARES MENDES
CPF: 935.082.983-53
EMPRESÁRIO

Comissão Permanente de Licitação
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 04/01/2021

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

Cartão de Autenticação 20/001224-0

Este documento constitui prova por si só e não necessita de autenticação para ser considerado válido e eficaz para todos os fins legais e administrativos.

UF: SP Nº FOLHAS: 424
CNPJ: 07.227.881/0001-27
Com. de Licitação - Geral

UF: SP Nº FOLHAS: 424
CNPJ: 07.227.881/0001-27
Com. de Licitação - Geral

U B T MENDES-ME - 07.227.881/0001-27
Contabilidade Geral

NILDMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

**TERMO DE ENCERRAMENTO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019**



ESTAS FOLHAS NUMERADAS POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO
SERVIAM DE REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO Nº 15 DA FIERMA:


U B T MENDES-ME
RUA 02, Nº 12, CONJ. IPEM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - CEP 65 045-108
SAO LUIS - MA

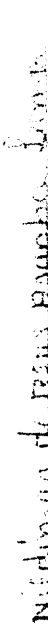
C.N.F.J (MF): 07.227.881/0001-27
REG. JUNTA COMERCIAL: 21101403779 EM 23/02/2005

ESTE DOCUMENTO REGISTROU AS ESCRITURACOES CONTÁBEIS REALIZADAS
NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2019 A 31 DE DEZEMBRO DE 2019
E CONSTA 033 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0033

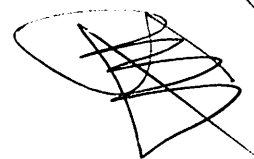
O PRESENTE LIVRO DIÁRIO
ESTA DE ACORDO COM A IN DREI Nº 11 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2013.

SAO LUIS-MA, 31 de dezembro de 2019



UEDISSON BATISTA TAVARES MENDES
CPF: 935.082.923-52
EMPRESARIO


NILDMAR DE JESUS ARANHA LEMOS
Tecnico(a) em Contabilidade CPF: 6822-MA
CPF: 241.664.291-60

Comissão Permanente de Licitação
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 24/01/2021



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Término de Autenticação 201001224-0
O presente documento, por não estar assinado eletronicamente, não possui validade jurídica para fins de registro em cartório, em vigor em seus termos de validade e encerramento.
SAO LUIS
13/03/2020
LUCIANE FERREIRA ROCHA
SUPERINTENDENTE
AG.070.362

Nº FOLHAS 475




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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

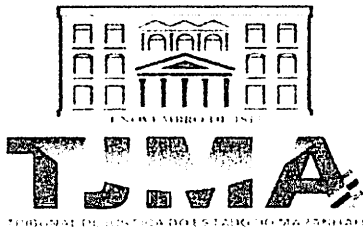
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 11/01/2021 as 16:53:22.

Válido até: 31/03/2021.

Código de Controle: 1271.9810.2391.7509.

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

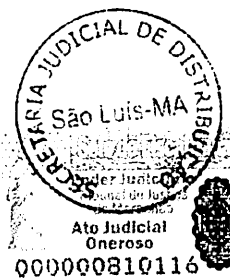


SECRETARIA DE DISTRIBUIÇÃO DO TERMO JUDICIÁRIO
DE SÃO LUÍS DA COMARCA DA ILHA DE SÃO LUÍS,
CAPITAL DO ESTADO DO MARANHÃO

477
[Handwritten signature]

USANDO da faculdade que me confere a Lei. **CERTIFICO** a requerimento de pessoa interessada que, dando busca em nossos Arquivos dos Feitos das **Varas Cíveis e Comércio**, a partir do dia primeiro (1º) do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e onze (2011) até o dia quatorze (14) do mês de janeiro (01) do ano corrente, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de pedido de **Falência, Concordata, ou Recuperação Judicial ou Extrajudicial ou Insolvência Civil** contra **U. B. T. MENDES**, inscrita no CNPJ sob nº. **07.227.881/0001-27**. **CERTIFICO** finalmente que a Secretaria de Distribuição é a única existente nesta Cidade e **Termo Judiciário** de São Luís. O referido é verdade me reporto e dou fé. Dada e passada a presente Certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Desembargador Sarney Costa", nesta Cidade de São Luís, Capital do Estado do Maranhão. Eu, **Gisele Meireles Mendes**, Técnico Judiciário, mat. 134577, consultei e digitei. E eu, **Anselmo de Jesus Carvalho**, Secretário Judicial da Distribuição, mat. 100073, subscrevo e assino. São Luís/MA, 14 de janeiro de 2021.

[Handwritten signature]
ANSELMO DE JESUS CARVALHO
Secretário Judicial da Distribuição



OBSERVAÇÃO:

O CNPJ constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado e destinatário. Os feitos oriundos da Vara de Interesses Difusos e Coletivos terão sua competência vinculada às Varas Cíveis e/ou Fazenda, de acordo com os litigantes.

As consultas foram realizadas nos sistemas Themis PG e Processo Eletrônico Judicial (PJE) a pesquisa realizada no período de dez (10) anos. Esta certidão abrange somente as Varas Comuns do Termo Judiciário de São Luís.

Esta certidão terá validade de sessenta (60) dias (art. 198 do Código de Normas da CGJ) e emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor (art. 199 do Código de Normas da CGJ).

Certidões solicitadas, emitidas e digitalizadas virtualmente por e-mail por força da Portaria Conjunta nº 14/2020 TJMA e estendida às portarias nº 34/2020 TJMA e 59/2020 TJMA em face do período de Pandemia COVID-19, ficando desobrigado o solicitante de autenticar a referida certidão e podendo confirmar a veracidade do selo no site do TJMA (fiscalização de selos).

Fórum Desembargador "Sarney Costa"

Avenida Prof. Carlos Cunha, s/n, Calhau, São Luís/MA – CEP 65076-820 – Fone (98) 3194-5409 / 5408

478
Ug

Juscelino

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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

PRODUTOS ATENDIDOS

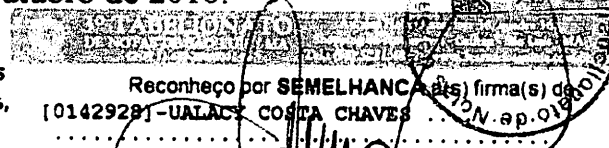
ITEM	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	ARROZ TIPO I	PCT	11.000
02	AÇUCAR REFINADO	KG	3.500
03	FEIJÃO PRETO	KG	2.500
04	LEITE EM PÓ INTEGRAL	KG	4.000
05	MACARRÃO ESPAGUETE	KG	3.000
06	SOPA DE CARNE	KG	2.500
07	MINGAU DE TAPIOCA	KG	3.000
08	SARDINHA AO MOLHO DE TOMATE	CX	700

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

[Handwritten signature]



Ualacy Costa Chaves
Secretário Municipal de Finanças,
Planejamento e Gestão



Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de
[0142929]-UALACY COSTA CHAVES

Em 20 de outubro de 2016
São Luís - MA, 17/02/2017.
NAILCE DE JESUS RIBEIRO
ESCREVENTE AUTORIZADO

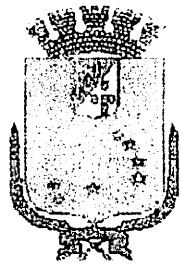
NOME: UALACY COSTA CHAVES

FUNÇÃO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Fone: (098) 98743.3908

Comissão Permanente de Licitação
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 24/02/2017

leg



PREFEITURA DE
SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

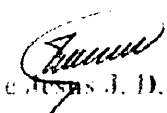
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATESTADO SANITÁRIO Nº 002178/2020

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA, através da Coordenação de Vigilância Sanitária, de conformidade com os termos dos artigos 175 e 176 da Lei Municipal 7540 de 05 de agosto de 1996, concede licença a firma **U. B. T. MENDES** / Nome Fantasia: **COMÉRCIO MENDES** - CNPJ Nº: 07.227.881/0001-27, para funcionamento de **COMÉRCIO VAREJISTA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS EM GERAL**, situada na Rua 02, 12, Conjunto Ipeem São Cristóvão Jardim São Cristóvão, Iteara, Cidade

São Luís-MA, 10 de Novembro de 2020.


Zilmair C. Pinheiro Rodrigues
Coordenadora de Vigilância Sanitária


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

Comissão Permanente de Licitação
CONFERE COM O ORIGINAL
Em 24/11/2021

O presente Atestado Sanitário deverá ser fixado em local visível à fiscalização e terá validade de um (01) ano a partir da data de expedição, zomando-se pelo Componentar Estadual nº 039, de 15.12.1998, sendo obrigatório a sua renovação.

COMERCIAL MENDES

U.B.T MENDES

Rua 02, N° 12 – Ipem São Cristovão (Jardim São Cristóvão) – São Luis – MA
CNPJ.: 07.227.881/0001-27 INSC. EST.: 12.217.872-6
Fone: 3244-3830/ 991778969 e-mail: ubtmendes@hotmail.com

ANEXO IV DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 7º, XXXIII, DA CF/88

Pregão Presencial nº 006/2021

A empresa UBTMENDES, CNPJ nº 07.227.881/0001-27, representada pelo(a) Sr(a) UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES, R.G. nº 79325597, CPF nº 935.082.983-53, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/1993, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal

São Luis – MA, 17 fevereiro de 2021



U. B. T. MENDES
CNPJ: 07.227.881/0001-27
UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES
SÓCIO - PROPRIETÁRIO
CPF: 935.082.983-53

480
leg



COMERCIAL MENDES

U.B.T MENDES

Rua 02, Nº 12 – Ipem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luis – MA
CNPJ.: 07.227.881/0001-27 INSC. EST.: 12.217.872-6
Fone: 3244-3830/ 991778969 e-mail: ubtmendes@hotmail.com

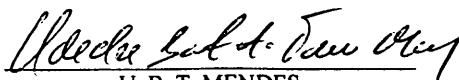
PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2021
ANEXO X

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

Prezado Senhor,

UBTMENDES, CNPJ nº 07.227.881/0001-27, sediada na rua 02, Nº 12 – Ipem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luís – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES, portador(a) da Carteira de Identidade nº 79325597-0 e do CPF nº 935.082.983-53, declara sob as penas da lei, nos termos do § 2º, do art. 32, da Lei nº 8.666/93 que até esta data, não ocorreu nenhum fato superveniente que seja impeditivo de sua habilitação na licitação acima identificada.

São Luís – MA, 17 fevereiro de 2021



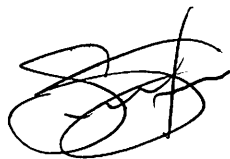
U. B. T. MENDES

CNPJ: 07.227.881/0001-27

UEDSON BATISTA TAVARES MENDES

SÓCIO - PROPRIETÁRIO

CPF: 935.082.983-53

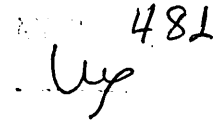










481


COMERCIAL MENDES

U.B.T MENDES

Rua 02, Nº 12 – Ipem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luis – MA

CNPJ.: 07.227.881/0001-27 INSC. EST.: 12.217.872-6

Fone: 3244-3830/ 991778969 e-mail: ubtmendes@hotmail.com

**PREGÃO PRSENCIAL Nº 006/2021
ANEXO XI**

**DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS
DO EDITAL**

Prezado Senhor,

UBTMENDES, CNPJ nº 07.227.881/0001-27, sediada na rua 02, Nº 12 – Ipem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luís – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES, portador(a) da Carteira de Identidade nº 79325597-0 e do CPF nº 935.082.983-53, declara para os devidos fins, que concordamos com todos os termos descritos no edital e seus anexos e que temos pleno e total conhecimento da realização dos trabalhos do certame.

São Luís – MA, 17 fevereiro de 2021



U. B. T. MENDES

CNPJ: 07.227.881/0001-27

UEDSON BATISTA TAVARES MENDES

SÓCIO - PROPRIETÁRIO

CPF: 935.082.983-53

482
U

COMERCIAL MENDES

Nº FOLHAS 483
Uep

U.B.T MENDES

Rua 02, Nº 12 – Ipem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luis – MA
CNPJ.: 07.227.881/0001-27 INSC. EST.: 12.217.872-6
Fone: 3244-3830/ 991778969 e-mail: ubtmendes@hotmail.com

ANEXO XII DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Prezado Senhor,

Eu, UEDSON BATISTA TAVARES MENDES, portador(a) da Cédula de Identidade nº 79325597-0 e do CPF nº 935.082.983-53, residente e domiciliado na rua 02, Nº 17 – Ipem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luís – MA, declaro sob as penalidades da lei, que a empresa UBT MENDES, inscrita no CNPJ sob o nº 935.082.983-53, está localizada e em pleno funcionamento na RUA 02 Qd 06 nº12, Ipem São Cristóvão, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, sendo o local e instalações adequados e compatíveis para o exercício do ramo de atividade da mesma.

Declaro ainda, que assumo inteira responsabilidade por todas as informações dispostas nesta declaração, eximindo a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA de qualquer responsabilidade sobre as informações prestadas por esta empresa.

São Luís – MA, 17 fevereiro de 2021

U. B. T. MENDES

U. B. T. MENDES
CNPJ: 07.227.881/0001-27
UEDSON BATISTA TAVARES MENDES
SÓCIO - PROPRIETÁRIO
CPF: 935.082.983-53

[Handwritten signature]

Uep

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]