



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIZIDELA DO VALE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
Av. Deputado Carlos Melo, Nº 1670 - Aeroporto
CNPJ Nº 01.558.070/0001-22

Processo Administrativo nº **0512001/2019**
Modalidade: Pregão Presencial SRP Nº 006/2020
Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços, para futura, eventual e parcelada Aquisição de gêneros alimentícios perecíveis, não perecíveis e hortifruti para atender as necessidades do Município de Trizidela do Vale – MA.

Documentos de Habilitação da Empresa:

U. B. T. MENDES
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 ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) UDEDSON MIGUEL LEMOS MENDES	(mãe) MARIA DA GRAÇA DE SOUSA TAVARES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE número 79325597-0	Orgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA 02		NÚMERO 17	
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO / DISTRITO CONJ. IPHM SÃO CRISTOVÃO	CEP 65056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO LUIS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES		CONFERE COM ORIGINAL Comissão Permanente de Licitação	
LOGRADOURO (rua, av, etc.) PRAÇA DO DESTERRO		Data: 18/03/2020	NÚMERO 07
COMPLEMENTO A		BAIRRO / DISTRITO DESTERRO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO LUIS		UF MA	BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 5229999 Atividades secundárias 5249315 5246902	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. VAREJ. DE OUTROS PROD. ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MERENDA ESCOLAR). COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES- DOMISSANITARIOS. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	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>U. B. T. Mendes</i>			
DATA DA ASSINATURA 22/02/2005	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Udedson Batista Tavares Mendes</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E AFQUIVE-SE.

Valéria Rodrigues Auren
Julgador Singular do
Registro Mercantil
Mat. 1636

AUTENTICAÇÃO

ul



Junta Comercial do Estado do Maranhão

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/02/2005 -
SOB O NÚMERO: 21101403779
Protocolo: 05/007592-5

U. B. T. MENDES

JALDO ANTONIO DA SILVA ABREU
SECRETARIO GERAL

CPLS
PROCESSO N°
R.S. N°
Rúbrica

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
 Comissão Permanente de Licitação
 Data: 18/03/2020
 Portaria: 02/2020
 Rubrica

EXEMPLO:

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

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



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110140377-9		NOME DA FIRMADA (razão social) - NOME DA SEDE	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo em português) UEDESON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		REGIME DE BENS DO CASO	
FILHO DE QUEM UEDESON MIGUEL LEMOS MENDES		MÃE MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
DATA DO NASCIMENTO 24-06-1982	IDENTIDADE 793255970	TIPO DE REGISTRO SSP	UF MA
		CPF 935.082.983-53	

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA - ENDEREÇO SOCIAL DA SEDE			NÚMERO	
RUA 02			07	
COMPLEMENTO QD 06	BARRIO / DISTRITO CONJ. IPEM SÃO CRISTOVAO	CEP 65056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (IBGE 2000)	
MUNICÍPIO SÃO LUIS			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
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CONFERE COM ORIGINAL Comissão Permanente de Licitação	


NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES-ME		Data: 18/03/2020	
ENDEREÇO (rua, al, nº)		Portaria nº 021/2020	
RUA 02 C			
COMPLEMENTO QD 50	BARRIO / DISTRITO IPEM SÃO CRISTOVAO	CEP 65056-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (IBGE 2000)
MUNICÍPIO SÃO LUIS		UF MA	PAÍS BRASIL

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

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Principal) 5229-9/99	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. VAR. DE OUTROS PROD. ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MERENDA ESCOLAR).
ATIVIDADES SECUNDÁRIAS 5249-3/15 5246-9/02	COM. VAR. DE PROD. SANEANTES-DEMISSANITÁRIOS. COM. VAR. DE ARTIGOS DE PAPELARIA.



DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 22-02-2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07.227.881/0001-27	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FÓRUM DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	TIPO DE JUNTA COM. SOCIA. DEBENTURADA SÓCIO(S) COMERCIAL
---	---	--	----	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (e pelo representante legal do estabelecimento)	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
x UBT MENDES - ME	Uedelson Batista Tavares Mendes
DATA DA ASSINATURA 05-09-2006	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL	
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Luz Carlos de Moura Coqueiro 12, 09, 2006	AUTENTICAÇÃO 4
 JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 12/09/2006 SOB O N.º MERO. 2106031/47 Protocolo 02/0317/7-7 Empresa 2110140377-9 U. B. T. MENDES-ME CLAUDIO CARVALHO JUNIOR SECRETÁRIO GERAL	
PROCESSO Nº Nº A02121 P.S. Nº	



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UDEDSON 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) UDEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ. IPEM SAO CRISTOVAO	CEP 65.056-020	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U. B. T. MENDES-ME		<p>CONFERE COM ORIGINAL Comissão Permanente de Licitação Data: 18/03/2020 Portaria nº 02/2020</p>	
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 (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICÍPIO SÃO LUÍS		UF MA	BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extensão) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (GENEROS ALIMENTICIOS EM GERAL) COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA. COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.		
DATA DE 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-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) U B T MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 17/07/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Udedson Batista Tavares Mendes		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO	<p>JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO</p> <p>ARTIGO O REGISTRO EM 02/09/2005 Nº DO NÚMERO 70004/749 Protocolo 02/041749-2 Empresa 21101403779 U. B. T. MENDES - ME</p> <p>PROCESO Nº AB 195500-14</p> <p>Rúbrica</p>	



NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UEDSON BATISTA TAVARES MENDES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS(se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) UEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MARIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA CPF(número) 935.082.983-53
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NUMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ IPEM SAO CRISTAVAO	CEP 65.056-020	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICIPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL U B T MENDES - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) CONJUNTO HENRIQUE DE LA ROQUE			NUMERO 25
COMPLEMENTO RUA 38; QD 06; CJ. IPEM SAO CRISTOVAO	BAIRRO/DISTRITO TIRIRICAL	CEP 65.056-020	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICIPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4729699 Atividade secundária 4789005 4761003 4754701 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (GENEROS ALIMENTICIOS EM GERAL) COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMINISSANITARIOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) U. B. T. MENDES - ME			
DATA DA ASSINATURA 17/11/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Uedson Batista Tavares Mendes		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE 24/11/2011	 JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICADO DE REGISTRO EM 24/11/2011 SOB O NÚMERO 20110/88208 Protocolo: 110/6629-6 Empresa: U B T MENDES - ME		
		 Nº AD 136.460 MA1201103015095	

F



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101403779		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) UDEDSON 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) UDEDSON MIGUEL LEMOS MENDES		(mãe) MÁRIA DA GRACA DE SOUSA TAVARES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/06/1982	IDENTIDADE (número) 793255970	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 935.082.983-53			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 02			NÚMERO 17
COMPLEMENTO QDA 06	BAIRRO/DISTRITO CONJ IPEM SAO CRISTOVAO	CEP 65.056-020	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICIPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO 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	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2587
MUNICIPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) OITENTA MIL REAIS		
CODIGO 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, FEIJÃO, MACARRAO); COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS. XXXXXXXXXX		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 22/02/2005	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 07227881000127	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) 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 <i>04/12/2012</i>	AU	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO SOS O EMPRESÁRIO 20121010099 Protocolo: 12115978-0 Filial: 21101403779 U B T MENDES - ME	JUCEMA Nº AE 100.770
 1A1201203964787			

U

F



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 12/02/2020 às 09:08:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A *N.S.M.* *[assinatura]*

[assinatura]

[assinatura]



SINTEGRA/ICMS
Estado do Maranhão
Secretaria Pública do Estado do Maranhão
Instituição de Ensino Superior

Instituição de Ensino Superior

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: 03/02/2020
Número da Consulta:

[Voltar Consulta](#) | [Imprimir](#)

Exercício de 2019 - 1º semestre - 1º trimestre - 1º mês - 1º dia

Handwritten signatures and initials:
A.L.M.
M
F.
C.A.
H



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:17:30 do dia 07/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2020.

Código de controle da certidão: **359B.3E60.9354.64A6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

M *Adm* *R* *J* *F*



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

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 015942/20

Data da 20/02/2020 18:33:39

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: 19/06/2020.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 09/03/2020 15:42:56



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 005653/20

Data da

29/01/2020 15:01:08

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: 28/05/2020. /

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 29/01/2020 15:01:08

F



CERTIFICADO
1020200092124376



PREFEITURA DE SAO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 00005144842020

Validade: 27/06/2020 ✓

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 28 de fevereiro de 2020 às 11:37, sob o código de autenticidade nº 8154058D224E6B6EE35FAB5319BE7476.

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."



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

2020

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
53752004	07.227.881/0001-27	92120201702444

RAZÃO SOCIAL

U. B. T. MENDES - ME

NOME FANTASIA

COMERCIAL MENDES

LOCALIZAÇÃO

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

R DOIS CONJ: IPEM SAO CRISTOVAO; Nº 12, JARDIM SAO CRISTOVAO
65055308 -SAO LUIS-MA

CNAE Principal e Secundários

472969900 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

RESTRIÇÕES

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 subsequente 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:

VALIDADE: 31/12/2020

7106565AD16B27918701C99AE30025CE

F

Voltar.

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.227.881/0001-27

Razão Social: J B T MENDES ME

Endereço: R DOIS 12 CJ IPÊM 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: 24/02/2020 a 24/03/2020

Certificação Número: 2020022402065683415442

Informação obtida em 06/03/2020 17:07:56

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 nº: 813727/2020

Expedição: 08/01/2020, às 16:46:19 /

Validade: 05/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e U . B . T . M E N D E S
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
07.227.881/0001-27, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Contabilidade Geral
U B T MENDES-ME
RUA 02, Nº 12, COM. IPEN SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - SÃO LUIS/MA CEP 65055-308

DEMONSTRACAO DO RESULTADO DO EXERCICIO DE JANEIRO A DEZEMERO DE 2018
CNPJ: 07.227.881/0001-27 - REG. JUNTA COMERCIAL 21101403779 EM 22/02/2005

RECEITAS
VENDAS DE MERCADORIAS 2.446.255,80

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

DESPESAS
DEPRECIACOES (454.981,24)
SALARIOS E ORDENADOS (12.034,00)
RGTS (962,72)
ENERGIA ELETRICA (6.000,00)
AGUA E ESGOTO (4.200,00)
TELEFONE (1.800,00)
SERVICOS DE TERCETROS (92.280,70)
DESPESAS C/ COMBUSTIVEL (8.485,80)
PRO-LABORE (60.000,00)
MANUTENCAO DE VEICULOS (3.540,00)
FRETE (63.300,00)
IMPOSTO SIMPLES (264.239,27)
(971.823,73)

LUCRO LIQUIDO R\$ 85.239,81

SAO LUIS - MA, 31 de dezembro de 2018

Tecn Informatica - Fone/Fax: 4002 - 9090

folha 1

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

JUCEMA

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

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

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

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

U B T Mendes
UDESSON BATISTA TAVARES MENDES
EMPRESARIO

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

Márcia de Jesus Araújo Lima Belp
MÁRCIA DE JESUS ARAÚJO LIMA BÉLP
Técnic(a) em Contabilidade CRC: 6823

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

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

folha 2

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

JUCEMA

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

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

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

ATIVO		PASSIVO	
CIRCULANTE		CIRCULANTE	
DISPONIBILIDADE		OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	
CAIXA	1.746.071,49	OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	87,52
CAIXA GERAL		FGTS A RECOLHER	87,52
		INSS A RECOLHER	
TOTAL CAIXA	1.746.071,49	TOTAL OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	175,04
TOTAL DISPONIBILIDADES	1.746.071,49	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	
		IMPOSTO SIMPLES A RECOLHER	26.127,94
CLIENTE		TOTAL IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER	26.127,94
PREF MUN BACABEIRA	57.000,00	TOTAL OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	26.302,98
PREF MUN SÃO JOSE RIBAMAR	36.600,00		
PREF MUN BELAGUA	15.002,00	TOTAL CIRCULANTE	26.302,98
PREF MUN ITABECURU	30.000,00		
TOTAL CLIENTES	138.602,00	PATRIMONIO LIQUIDO	
TOTAL CLIENTES	138.602,00	CAPITAL REALIZADO	
		CAPITAL SUBSCRITO	80.000,00
		CAPITAL SOCIAL	
TOTAL CIRCULANTE	1.884.673,49	TOTAL CAPITAL SUBSCRITO	80.000,00
PERMANENTE		TOTAL CAPITAL REALIZADO	80.000,00
IMOBILIZADO			
VEICULOS	59.990,00		

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 3

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

JUCEMA

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

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

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

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

U B T MENDES SAO LUIS - MA, 31 de dezembro de 2018
Milidiana de Jesus Dantas Pereira Bilh

UDESSON BATISTA TAVARES MENDES
 EMPRESARIO
 CPF: 935.082.983-53

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

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

JUCEMA

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

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

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

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

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

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

LG = Índice de Liquidez Geral

SG = Solvência Geral

LC = Liquidez Corrente

SÃO LUIS, 31 de dezembro de 2018

U B T Mendes
UBEDSON BATISTA TAVARES MENDES
CPF: 935.082.983-53
EMPRESÁRIO

Mildiana de Jesus Duarte Lima Brito
MILDIANA DE JESUS ARANHA LEMOS
Técnico(a) em Contabilidade CRC: 6823
CPF: 271.664.903-06

Tron Informática - Fone/Fax: 4002 - 9090

Folha 5

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

JUCEMA

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

TERMO DE ABERTURA
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018

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

U B T MENDES-ME
RUA 02, Nº 12, CONJ. IPREM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - 65 055-308
SAO LUIS - MA

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

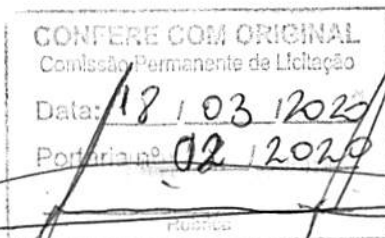
ESTE DOCUMENTO REGISTRARÁ AS ESCRITURAÇÕES CONTÁBEIS REALIZADAS
NO PERÍODO DE 01 DE JANEIRO DE 2018 A 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E CONSTA
032 FOLHAS ELETRÔNICAMENTE NUMERADAS DE 0001 A 0032

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

SAO LUIS, 01 de janeiro de 2018

Uedson Batista Tavares Mendes
UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES
CPF: 935.082.983-53
EMPRESÁRIO

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



TERMO DE ENCERRAMENTO
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018

NILDIMAR DE JESUS ARANHA LEMOS

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

U B T MENDES-ME
RUA 02, Nº 12, CONJ. IPREM SÃO CRISTÓVÃO - JARDIM SÃO CRISTÓVÃO - 65 055-308
SAO LUIS - MA

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

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

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

SÃO LUIS, 31 de dezembro de 2018

U B T Mendes
UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES
CPF: 935.082.983-53
EMPRESÁRIO

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

CONFERE COM ORIGINAL
Comissão Permanente de Licitação
Data: 19/03/2020
Portaria nº 02/2020

JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

Término de Autenticação 19/003498-0

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

SÃO LUIS
31/12/18

LILIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETARIO GEFAL

AG.091.782



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MA 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, 19/12/2019 as 11:18:08. ✓
Válido até: 18/03/2020. ✓
Código de Controle: 1271.2121.8823.7509.

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

(Handwritten signatures and initials)



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

USANDO da faculdade que me confere a Lei. **CERTIFICO** a requerimento de pessoa interessada que, dando busca em nossos Arquivos dos Feitos das **Varas Cíveis e Comércio**, a partir do dia primeiro (1º) do mês de janeiro do ano de dois mil e dez (2010) até o dia 05 de fevereiro 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 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, Ana Cristina Brito Alves, mat. 102442, consultei e digitei. E eu, **Anselmo de Jesus Carvalho**, Secretário Judicial Substituto da Distribuição, subscrevo e assino. São Luís/MA, 5 de fevereiro de 2020.

CONTIHA O ORIGINAL
Comissão Permanente de Licitação
Data: 18/03/2020
Processo nº: 02/2020
Rubrica

Anselmo
ANSELMO DE JESUS CARVALHO
Secretário Judicial Substituto da Distribuição



OBSERVAÇÃO:

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

Esta certidão abrange somente as Varas Comuns do Termo Judiciário de São Luís.

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

PERÍODO DE PESQUISA: 10 ANOS

PESQUISA NOS SISTEMAS THEMISPG E PJE

IMPRESSO EM: 05/02/2020 14:45:26

Fórum Desembargador "Sarney Costa"

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



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA PLANEJAMENTO E GESTÃO

CONFERE COM ORIGINAL
Comissão Permanente de Licitação

Data: 18/03/2020

Portaria nº 02/2020

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

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 as secretarias para o Município de Pio XII/MA, através dos Contratos de nº. 01/PP/21/2017; 02/PP/21/2017 e 03/PP/21/2017, onde forneceu normalmente o que foi contratado, tendo os Contratos sido iniciados em 26 de junho de 2017 findando-se em 31 de dezembro de 2017, onde cumpri corretamente com suas obrigações contratuais, sem dar motivos a queixas e/ou reclamações.

ITEM	PRODUTO	MARCA	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
01	AÇUCAR- obtido da cana de açúcar, tipo refinado, com aspectos cor, cheiro próprios, acondicionados em saco plástico atóxico fardo com 30kgs	MILEVI	FRD	5	98,00	490,00
03	BISCOITO COM SAL- tipo cream cracker, composição básica aromatizado artificial, farinha de trigo, gordura vegetal hidrogenada, sal com extrato de malte e fermento biológico, caixa com 20pacotes de 400gramas.	ESTRELA	CX	10	85,99	859,90
04	CAFÉ ESPECIAL –tipo exportação, café torrado e moído, isentos de grãos, qualidade global superior ,certificado no sistema com selo da ABIC, embalado a vácuo, contendo 500gramas .fardo com 20 unidades	PURO	FRD	08	122,90	983,20
	VALOR TOTAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO					2.333,10

ITEM	PRODUTO	MARCA	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
07	AÇUCAR -- obtido da cana de açúcar, tipo refinado ,com aspectos cor, cheiro próprios ,acondicionados em saco plástico atóxico fardo com 30kgs	MILEVI	FRD	08	98,00	784,00
10	BISCOITO COM SAL- tipo cream cracker ,composição básica aromatizado artificial ,farinha de trigo ,gordura vegetal hidrogenada, sal com extrato de malte e fermento biológico ,caixa com 20pacotes de 400gramas.	ESTRELA	CX	15	85,99	1.289,85
11	CAFÉ ESPECIAL –tipo exportação, café torrado e moído, isentos de grãos, qualidade global superior ,certificado no sistema com selo	PURO	FRD	10	122,90	1.229,00

[Handwritten signatures and initials]

	da ABIC, embalado a vácuo, contendo 500gramas .fardo com 20 unidades					
16	MASSA ALIMENTICIA - tipo seca formato de parafuso ,cor amarela ,obtido pelo amassamento de farinha de trigo especial ,ovos e demais substancias permitidas ,isentas de corantes artificiais ,sujidades ,parasitas ,acondicionadas em caso plástico transparentes atóxico ,próprio para sopas ,200g	MUCILON	PCT	70	4,90	343,00
17	MARGARINA VEGETAL - com sal, composto de 82% de gordura e leite ,podendo conter vitamina e outras substancias permitidas ,com aspecto cor cheiro e sabor próprio.Acondicionados em pote plástico .atóxico 500gramas com 24 und	PRIMOR	CX	10	108,75	1.087,50
20	FEIJAO BRANCO TIPO 1 -,de qualidade constituído de no mínimo 90% a 98% de grãos inteiros e íntegros na cor características. Pacote de 1kg ,fardo de 30 kg	NATURAL	FRD	08	222,00	1.776,00
22	OLEO DE SOJA -o produto deverar apresentar aspecto oleoso, transparente ,cor própria e ser refinado. Não apresentar odor nem sabor estranho. Lata com 900ml ,posteriormente caixa com 20 latas	SINHA	CX	05	95,99	479,95
24	FRANGO -congelado, com adição de agua de 6% aspecto próprio, não amolecido e nem pegajosa , cor próprio ,sem manchas esverdeadas ,cheiro e sabor próprio ,com ausência de sujidades ,parasitos e larvas.	COPACOL	KG	250	8,45	2.112,50
46	SUCO CONCENTRADO -garrafa de 500ml ,com rendimento de 1500ml,conforme especificado em rotulo,sabor goiaba com validade minima de seis meses. Caixa com 12 unidades	PALMEIRON	CX	15	72,00	1.080,00
47	SUCO CONCENTRADO -garrafa de 500ml ,com rendimento de 1500ml,conforme especificado em rotulo,sabor caju com validade minima de seis meses. Caixa com 12 unidades	PALMEIRON	CX	15	70,00	1.050,00
52	MISTURA PARA MINGAU -embalagem de 1 kg ,sabores farinha láctea /aveia com banana /Aveia com coco/tapioca com coco.	PRONUTRE	CX	06	167,99	1.007,94
	VALOR TOTAL SECRETARIA DE SAUDE					12.238,94

CONFERE COM ORIGINAL
Comissão Permanente de Licitação

Data: 18/03/2020

Portaria nº 021/2020

ITEM	PRODUTO	MARCA	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
66	AÇUCAR - obtido da cana de açúcar,tipo refinado ,com aspectos cor,cheiro próprios ,acondicionados em saco plástico atóxico fardo com 30kgs	MILEVI	FRD	5	98,00	490,00
80	FRANGO -congelado de boa qualidade ,com adição de agua de 6%. Aspecto proprio ,não amolecido e nem pegajoso ,cor ,cheiro e sabor proprio.	COPACOL	KG	150	8,45	1.267,50
89	MISTURA PARA MINGAU -embalagem de 1 kg,sabores farinha láctea / aveia com banana/aveia com coco/tapioca com coco.	PRONUTRE	CX	06	169,00	1.014,00

90	MISTURA PARA RISOTO-sabores diversos, embalagem de 1 Kg	PRONUTRE	KG	5	158,00	790,00
20	FEIJAO BRANCO TIPO 1-,de qualidade constituído de no mínimo 90% a 98% de grãos inteiros e íntegros na cor características. Pacote de 1kg ,fardo de 30 kg	NATURAL	FRD	3	222,00	666,00
	BEBIDA LACTEA		CX	5	177,50	887,50
	POLPA DE ACEROLA		KG	10	10,00	100,00
	POLPA DE MARACUJA		KG	10	12,00	120,00
	POLPA DE CUPUAÇU		KG	10	19,50	195,00
	POLPA DE GOIABA		KG	10	10,00	100,00
	VALOR TOTAL SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL					5.630,00

Pio XII (MA), 20 de março de 2018

NOME: CARLOS MAGNO BATALHA

FUNÇÃO: SECRETARIO MUNICIPAL DE ECONOMIA E PLANEJAMENTO

Fone (098): 991199966.

← VALOR LICITADOS

CARLOS MAGNO BATALHA
CPF: 671.061.603-25

SECRETARIO MUNICIPAL DE ECONOMIA E PLANEJAMENTO

CONFERE COM ORIGINAL
Comissão Permanente de Licitação
Data: 18/03/2018
Portaria nº 02/2018
Rubrica

TABELIONATO DO PRIMEIRO OFICIO DE NOTAS DE SÃO LUIS-MA
TABELIAO DR TITO ANTONIO DE SOUZA SOARES
TABELIAO SUBSTITUTO - FABIO TITO SOARES
RUA DO SOL, 156-A, CENTRO - CEP: 65020-590 - FONE: 98 3231-9116
e-mail: cartorio.tito.soares@gmail.com

Reconheço por SEMELHANÇA em documento com Conteúdo Financeiro a
firma de CARLOS MAGNO GOMES BATALHA. Em testº da
verdade.

São Luís-MA, 23 de Março de 2018 às 14:01:19.

Thaynara Saraiva Rodrigues



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



PREFEITURA DE SÃO LUÍS


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ATESTADO SANITÁRIO N.º 002684/2019

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

Sao Luis(MA), 6 de Dezembro de 2019.


Zilmar G. Pinheiro Rodrigues
Coordenador de Vigilância
Sanitária


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

CONFERE COM ORIGINAL
Comissão Permanente de Licitação

Data: 18/10/2020

Portaria nº 021/2020


Rubrica

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

COMERCIAL MENDES

U.B.T MENDES

Rua 02, Casa Nº 12 – Ipeem São Cristóvão (Jardim São Cristóvão) – São Luis – MA
CNPJ.: 07.227.881/0001-27 INSC. EST.: 12.217.872-6
Fone: 3245-9070 / 987212412 / 991778969/3259-1309 e-mail: ubtmendes@hotmail.com

ANEXO IV

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

Pregão Presencial nº 006/2020

A empresa UBT MENDES, CNPJ nº 07.227.881/0001-27, representada pelo (a) Sr.(a) Udedson Batista Tavares Mendes, R.G. nº 79325597-0, C.P.F 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 Luís – MA: 10 de março de 2020.



U. B. T. MENDES

CNPJ: 07.227.881/0001-27

UDEDSON BATISTA TAVARES MENDES

SÓCIO - PROPRIETÁRIO

CPF: 935.082.983-53

RG: 79325597-0

