

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil
JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

CPF
105.449.734-61

CNPJ
57.129.214/0001-80

Data de Abertura
03/09/2024

Nome Empresarial
57.129.214 JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

Capital Social
10.000,00

Situação Cadastral Vigente
ATIVA

Data da Situação Cadastral
03/09/2024

Endereço Comercial

CEP
58123-000

Logradouro
RUA MARIA DE LOURDES PAZ

Número
120

Bairro
CENTRO

Município
BOA VISTA

UF
PB

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	03/09/2024	-

Atividades

Forma de Atuação
Estabelecimento fixo

Ocupação Principal
Distribuidor(a) de água potável em caminhão pipa independente

Atividade Principal (CNAE)
3600-6/02 - Distribuição de água por caminhões

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento



Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data da consulta: 08/10/2024 10:43:27

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **57.129.214/0001-80**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **57.129.214 JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA**



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 03/09/2024**

Situação no SIMEI: **Enquadrado no SIMEI desde 03/09/2024**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

Voltar

Gerar PDF



ESTADO DA PARAÍBA
 Prefeitura Municipal de Boa Vista
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 Divisão de Tributação e Arrecadação

ALVARÁ Nº 892/2024

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO.

VÁLIDO ATÉ 13 09 2025

CONCEDIDO A

JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

PARA SE ESTABELECEER A

RUA MARIA DE LOURDES GOMES PAZ, Nº. 120, ESPLANADA BOM JESUS - BOA VISTA

COM A SEGUINTE ATIVIDADE PRINCIPAL

DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA POR CAMINHÕES

ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS DE ACORDO COM AS POSTURAS PÚBLICAS CONSTANTES DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

INSC. MUNICIPAL

1181/2024

CNPJ / CPF

57.129.214/0001-80

INÍCIO DE ATIVIDADE

03.09.2024

EMITIDO EM

13 / 09 / 2024

CONFERIDO

13 / 09 / 2024

VISTO

13 / 09 / 2024

Andrezza Lúcia Gomes de Souza
 FUNCIONÁRIO MAT.
 Matrícula 0520

Prefeitura Municipal de Boa Vista/PB
Emerson C. Batista
 CHEFE-DA-DIA

Andrezza Lúcia Gomes de Souza
 SEC. DE ADM. E FINANÇAS
 Secretária de Finanças

Este alvará deve ser colocado em lugar de destaque. Qualquer alteração no endereço, atividade, razão ou denominação social, deve ser comunicado à SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS no prazo de 30 dias.

Handwritten initials and signature



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 57.129.214/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/09/2024
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
57.129.214 JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
36.00-6-02 - Distribuição de água por caminhões

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO R MARIA DE LOURDES PAZ	NÚMERO 120	COMPLEMENTO *****
--------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 58.123-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BOA VISTA	UF PB
-------------------	---------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO JENIPHERSANDY@ICLOUD.COM	TELEFONE (83) 8737-8314
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/09/2024
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 03/09/2024 às 12:31:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: 57.129.214 JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA
CNPJ: 57.129.214/0001-80

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 14:55:44 do dia 03/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2025.

Código de controle da certidão: **E251.1535.5783.EBA6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signature and initials



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ



CERTIDÃO

CÓDIGO: 2B15.0C37.B9A3.C221

Emitida no dia 03/09/2024 às 17:46:42

Nome Empresarial:

57.129.214 JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

Endereço:

MARIA DE LOURDES PAZ

Bairro:

CENTRO

Inscr. Estadual:

16.505.498-0

Município:

BOA VISTA

Situação Cadastral:

ATIVO

Número:

120

CNPJ/CPF:

57.129.214/0001-80

Complemento:

CEP:

58123-000

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

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

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



Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretaria de Finanças

Secretaria de Administração e Finanças



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO

189/2024

DATA DA EMISSÃO

13/09/2024

VALIDADE

60 DIAS

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

CAAAAADJH

DADOS DO REQUERENTE

Cnpj/Cpf 57.129.214/0001-80	Nome/Razão Social JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA
Logradouro	Número
Complemento	Bairro / Cidade --

DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE

PARA FINS DE CADASTRO E CONCORRÊNCIAS

OBSERVAÇÃO

RESSALVANDO ESTA O DIREITO DE HAVER PELOS MEIOS LEGAIS, QUALQUER DEBITO QUE VENHA A SURTIR APÓS O FORNECIMENTO DESTA CERTIDÃO. PARA VALIDAÇÃO DESTA CERTIDÃO ACESSE O ENDEREÇO A SEGUIR: <http://portaldocontribuinte.publicsoft.com.br/sistemas/PortalDoContribuinte>

PARECER

RESSALVANDO ESTA O DIREITO DE HAVER PELOS MEIOS LEGAIS, QUALQUER DEBITO QUE VENHA A SURTIR APÓS O FORNECIMENTO DESTA CERTIDÃO. PARA VALIDAÇÃO DESTA CERTIDÃO ACESSE O ENDEREÇO A SEGUIR: <http://portaldocontribuinte.publicsoft.com.br/sistemas/PortalDoContribuinte>

VALIDAÇÃO

Esta Certidão é válida por 60 dias a contar da data de explicação e sua aceitação está condicionada a verificação de autenticidade através do QR Code, ou na internet, com o Código de verificação, no Portal do Contribuinte, endereço <http://www.boa.vista.pb.gov.br>

Esta Prefeitura se reserva no direito de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que porventura venham a ser apuradas.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 57.129.214/0001-80

Certidão n°: 60523685/2024

Expedição: 03/09/2024, às 17:55:43

Validade: 02/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o n° **57.129.214/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 57.129.214/0001-80
Razão Social: 57129214 JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA
Endereço: RUA MARIA DE LOURDES PAZ 120 / CENTRO / BOA VISTA / PB / 58123-000

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

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

Validade: 26/09/2024 a 25/10/2024

Certificação Número: 2024092609406302312933

Informação obtida em 08/10/2024 10:36:07

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



CERTIDÃO NEGATIVA FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

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

CNPJ: 57.129.214/0001-80

Razão Social: JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

Nome Fantasia: JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

Certidão emitida às 10:41 de 08/10/2024.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **2Tj6.Gs1L**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]



**POLÍCIA
CIVIL**

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral de Polícia Civil
Delegacia Online



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 2024.01.0.00.0704.014275**

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 2024.01.0.00.0704.014275 de pronta entrega, cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 08h01min do dia 04/09/2024, na Delegacia Online, JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA, país de origem Brasil, nascido(a) em 10/09/1991, idade 32, filho(a) de SILVIA DE VASCONCELOS MEIRA, CPF 105.449.734-61, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria de Lourdes Paz, 120, Centro - Boa Vista/PB, CEP: 58123-000, telefone(s) (83) 98737-8314, e-mail jeniphersandy@icloud.com, registrou o seguinte:

Dados do(s) Fato(s):

Data/Hora do fato: 30/05/2024 13h00min; Tipificação: **Extravio ou Perda Local do Fato:** Maximínio Soares de Almeida, Centro - Boa Vista/PB, CEP: 58123-000;

Material(is) Envolvido(s)

RG - Registro Geral - Carteira de Identidade: Nome do Titular: Jenipher Sandy Vasconcelos Silva. Número do Registro: 3032701. Órgão Emissor: Ssds. UF: Paraíba. Data de Emissão: não informado.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Perdi minha identidade enquanto ia na farmácia.

Que o declarante informa, sob sua inteira responsabilidade, o extravio ou perda do(s) referido(s) objeto(s) e/ou documento(s).

Sendo o que havia a constar, cientificado o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, foi expedida a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

848015232B4247078B56946C8A08778A

JENIPHER SANDY VASCONCELOS
SILVA

Código de Controle

ATENÇÃO: Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site através do Código QR ao lado. Tel. (83) 3612-8613. E-mail: delegacia.online@pc.pb.gov.br.



[Handwritten signature]



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
105.449.734-61

Nome
JENIPHER SANDY VASCONCELOS SILVA

Nascimento
10/09/1991



CÓDIGO DE CONTROLE
2986.3793.5E70.EDD4



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:11:27 do dia 05/09/2024 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

A
N

09/2024, 10:50

Emissão Boletos Licenciamento

--- Imprimir Boletos ---

DETRAN-PB Departamento Estadual de Transito da Paraíba

DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS

Usuário

Nome:

MARIA GOMES

CPF/CNPJ
17644682449

Nosso Número
2024090430030551

Recebo de depósito individual, não é permitida devolução e prorrogação. SAC CAIXA: 0800 726 0101. Informações, sugestões, reclamações e dúvidas: 0800 726 2442. Cidade: João Pessoa, PB.

Código Renavan

Data Vencimento
30/09/2024

Data Emissão
04/09/2024
10:50:39

Valor Documento
1.361,86

Discriminação dos Débitos
LICENCIAMENTO 2022
BOMBEIRO 2022
LICENCIAMENTO 2023
BOMBEIRO 2023
LICENCIAMENTO 2024
BOMBEIRO 2024

Multas:	Valor
DER-PB	265,12
DER-PB	398,52
	202,38
	30,36
	202,38
	30,36
	202,38
	30,36

Na Estrada da vida, não de carona para a dengue nem para a zika.

04/09/2024 10:50:39

DETRAN - Departamento Estadual de Transito da Paraíba

Usuário/DETRAN

Nome:

MARIA FATIMA GOMES

CPF/CNPJ
17644682449

Nosso Número
2024090430030551

Placa
LVU0646

Chassi
9BFXTNAF45BB51157

Código Renavan
858536196

Data Vencimento
30/09/2024

Data Emissão
04/09/2024
10:50:39

Valor Documento
1.361,86

AUTENTICAÇÃO MECANICA

RENOVACAO DO LICENCIAMENTO ANUAL

Taxas 607.14
Seguro 0.00

Multas 663.64
Contrib. Confed/Sindicato 0.00

Bombeiros 91.08

Renovações:



Comissão Permanente de Licitação
Fls. _____
CPL



AB
M



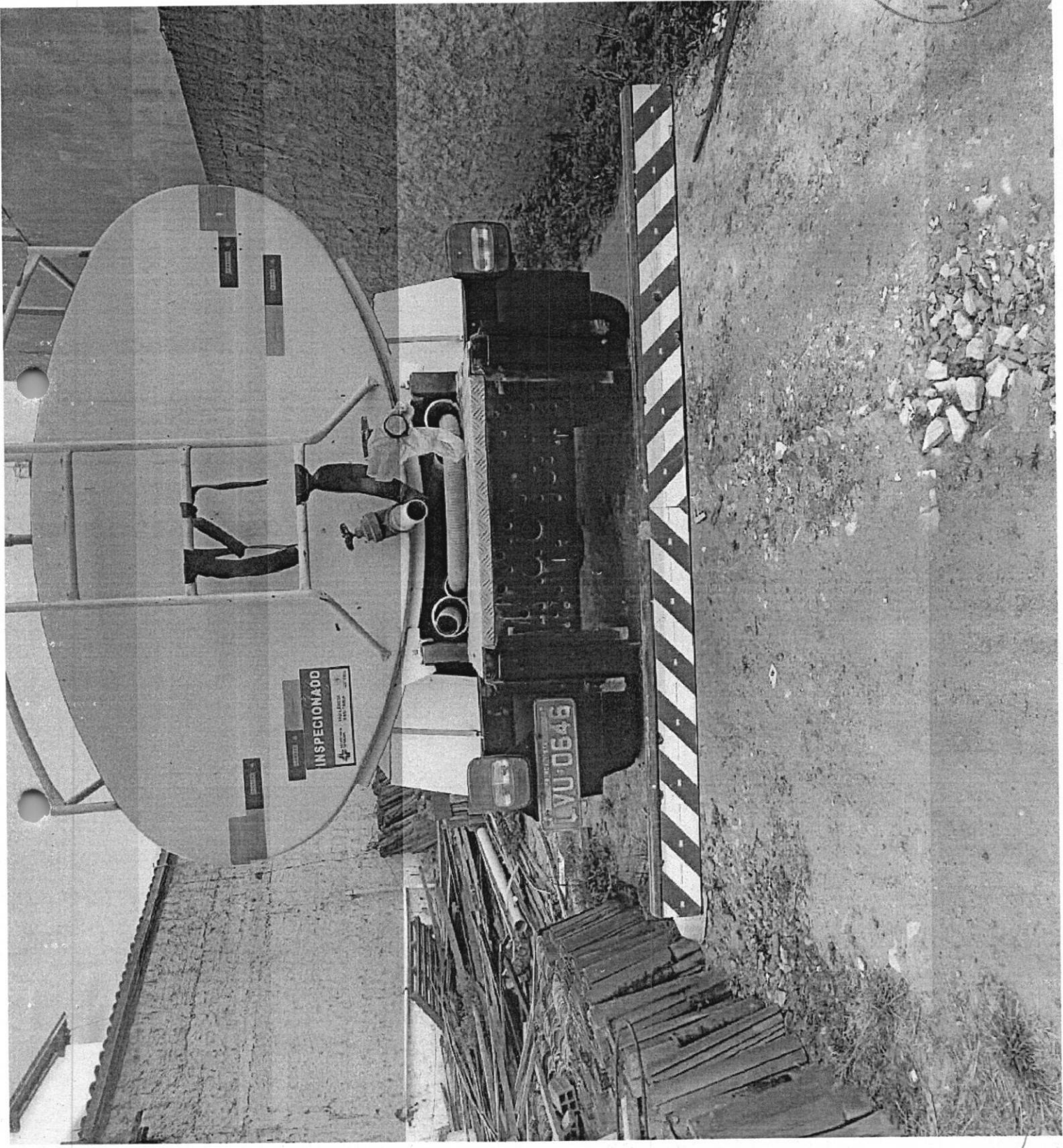
CPL
CPL

A J



COMMUNICATIONS

14



Handwritten signature and initials.

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

CPF

517.744.614-04

CNPJ

34.757.910/0001-35

Data de Abertura

04/09/2019

Nome Empresarial

JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404

Capital Social

40.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

04/09/2019

Endereço Comercial

CEP

58480-000

Logradouro

SITIO Sitio Alto da Boa Vista

Número

s/n

Bairro

Zona Rural

Município

CABACEIRAS

UF

PB

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período**

1º período

Início

04/09/2019

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Distribuidor(a) de água potável em caminhão pipa independente

Atividade Principal (CNAE)

3600-6/02 - Distribuição de água por caminhões

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 48, de 11 de outubro de 2018, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Data da consulta: 04/09/2024 09:07:20

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **34.757.910/0001-35**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404**



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 04/09/2019**

Situação no SIMEI: **Enquadrado no SIMEI desde 04/09/2019**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

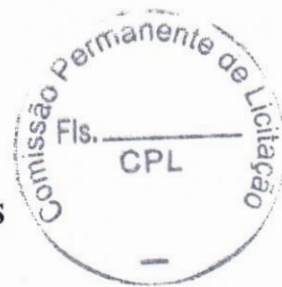
Voltar

Gerar PDF

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
Departamento de Administração
Divisão de Administração Tributária



ALVARÁ

Licença para Transporte de Carga e Passageiros

CONCEDIDO À

JOSÉ CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404

ENDEREÇO

Sítio Alto da Boa Vista, Zona Rural - Cabaceiras - PB.

DESCRIÇÃO DO VEÍCULO

Marca/Modelo: M.BENZ/L 1318

Chassi: 9BM345303HB767091

Combustível: DIESEL

Placa: HVR1799

Categoria: ALUGUEL

Cor: AZUL

Atividade Principal: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal.

ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS DE ACORDO COM AS POSTURAS
CONSTANTES DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL.

VÁLIDO SOMENTE NO ORIGINAL

INSC. MUNICIPAL

458007

CNPJ/CIC

34.757.910/0001-35

VALIDADE

ATÉ 31- 12-2024

DATA DE EMISSÃO

05-09-2024

VISTO

05-09-2024

gov.br

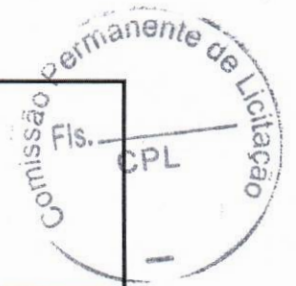
Documento assinado digitalmente
GIVALDO RAMOS DE FARIAS
Data: 06/09/2024 08:21:21-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Atenção: Este Alvará tem validade de UM ANO, qualquer modificação no endereço, atividade, razão ou denominação social, deve ser comunicado a SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, no prazo máximo de 30 dias.

Rua Cel. Manoel Maracajá, 07 – CEP 58.480-000 – Telefax: (083) 356-1117
Cabaceiras - PB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 34.757.910/0001-35 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/09/2019	
NOME EMPRESARIAL JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 36.00-6-02 - Distribuição de água por caminhões			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO SIT Sítio Alto da Boa Vista	NÚMERO s/n	COMPLEMENTO *****	
CEP 58.480-000	BAIRRO/DISTRITO Zona Rural	MUNICÍPIO CABACEIRAS	UF PB
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (83) 3356-9018		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/09/2019		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **04/09/2024** às **09:06:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404
CNPJ: 34.757.910/0001-35

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 08:40:48 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/03/2025.

Código de controle da certidão: **8A13.F3D2.D632.1F13**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signature and initials in blue ink.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ



CERTIDÃO

CÓDIGO: 463C.21E1.BCD7.2684

Emitida no dia 04/09/2024 às 08:41:41

Nome Empresarial:

JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404

Endereço:

ALTO DA BOA VISTA

Bairro:

ZONA RURAL

Inscr. Estadual:

16.348.270-5

Município:

CABACEIRAS

Situação Cadastral:

ATIVO

Número:

S/N

CNPJ/CPF:

34.757.910/0001-35

Complemento:

CEP:

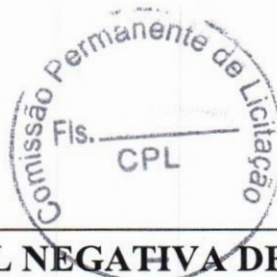
58480-000

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

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

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

Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO 244/2024	DATA DA EMISSÃO 04/01/2024	VALIDADE 90 DIAS	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CAAAAAFFI
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	---

DADOS DO REQUERENTE	
Cnpj/Cpf 34.757.910/0001-35	Nome/Razão Social JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404
Logradouro SITIO ALTO DA BOA VISTA	Número 00
Complemento	Bairro / Cidade ZONA RURAL - CABACEIRAS - PB

DADOS DA CERTIDÃO
Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE
PARA COMPROVAR JUNTO AOS ÓRGÃOS PÚBLICOS E/OU PRIVADOS.

OBSERVAÇÃO

PARECER
FICAM, NO ENTÃO RESSALVADOS OS DIREITOS DA DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VENHAM SURTIR APÓS O FORNECIMENTO DESTA CERTIDÃO NEGATIVA. A PRESENTE CERTIDÃO VAI ASSINADA POR MIM SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO.

VALIDAÇÃO
Esta certidão é válida por 90 dias a contar da data de expedição e sua aceitação está condicionada à verificação de autenticidade através do QR Code, ou na internet, com o Código de Verificação, no Portal do Contribuinte, endereço <http://www.cabaceiras.pb.gov.br>

Esta Prefeitura se reserva no direito de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por ventura venham a ser apuradas.

SECRETÁRIO

SECRETARIA DA FAZENDA

Divisão de Tributos Mercantis e Imobiliários

Voltar

Imprimir

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 34.757.910/0001-35
Razão Social: JOSE CARLOS QUEIROS DE SOUSA
Endereço: SIT ALTO DA BOA VISTA SN / ZONA RURAL / CABACEIRAS / PB / 58480-000

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

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

Validade: 07/10/2024 a 05/11/2024

Certificação Número: 2024100706085449787520

Informação obtida em 08/10/2024 10:47:59

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

Handwritten signature and initials in blue ink, including a large 'A' and 'JA' with '1/1' below it.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.757.910/0001-35
Certidão n°: 60647038/2024
Expedição: 04/09/2024, às 08:42:31
Validade: 03/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA 51774461404 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **34.757.910/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Handwritten signature and initials



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



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

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

CNPJ: 34.757.910/0001-35

Razão Social: JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

Nome Fantasia: JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

Certidão emitida às 11:06 de 08/10/2024.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **J/pxTw8Z**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CODIGO RENAVAM
00160943620

PLACA	EXERCICIO
HVR1799	2023
ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO
1987	1987
NUMERO DO CIV	



Valide este QRCode com app Veic

CODIGO DE VERIFICACAO DO DUA

24873582198	***
--------------------	------------

MARCA / MODELO / VERSÃO

N. BENZ/L 1318

ESPECIE / TIPO

CARGA CAMINHAO

PLACA ANTERIOR / UF	CHASSI
HVR1799/RN	9BM345303HB767091

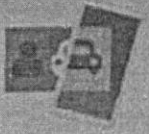
COR PREDOMINANTE	COMBUSTIVEL
AZUL	DIESEL

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

MENSAGENS DENATRAN

CARTEIRA DIGITAL DE TRANSITO



Para sua conveniência, você pode acessar esse documento digitalmente pelo seu celular. Baixe o aplicativo Carteira Digital de Trânsito - CDT e tenha acesso ao licenciamento de seu veículo além de muitas outras funcionalidades. Com a Carteira Digital de Trânsito - CDT você pode:

- Consultar suas inscrições e pagar multas com desconto
- Acessar a carteira digital de CNH para quem possui mais de uma
- Assinar a carteira digital deste Licenciamento de Trânsito
- Consultar o licenciamento com seu e-mail
- Finalizar o processo de licenciamento
- Renovar a placa de veículo



Baixar agora a Carteira Digital de Trânsito - CDT nas lojas Google Play ou App Store e tenha na palma da sua mão todos os documentos para você consultar seu veículo com tranquilidade e segurança!

CATEGORIA

ALUGUEL

POBENEFICIARIA

170CV/****

INDICE

34495510919195

CARROCERIA

CARROCERIA FECHADA

NOME

JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

CPF / CNPJ

517.744.614-04

LOCAL

CABACEIRAS PB

DATA

23/11/2023

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF	DATA DE QUITAÇÃO	PAGAMENTO	
*	*	<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO
REPASSE OBRIGATORIO AO FUNDO NACIONAL DE SAUDE (R\$)	CUSTO DO BILHETE (R\$)	CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$)	
*	*	*	
REPASSE OBRIGATORIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO (R\$)	VALOR DO IOF (R\$)	VALOR TOTAL A SER PAGAO PELO SEGURO (R\$)	
*	*	*	

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

Handwritten signature

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

V-02
 P-052



JOSÉ CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICACAO BIOMETRICA

NOME DO ELEITOR
JOSE CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1967
 Nº INSCRICAO: 0048 5853 1210
 D.V.:
 ZONA: 021
 SECAO: 0032

MUNICIPIO / UF: CABACEIRAS/PB
 DATA DE EMISSAO: 04/08/2015

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1.185.608 -2 VIA DATA DE EXPEDICAO: 27/02/2019

NOME: JOSÉ CARLOS QUEIROZ DE SOUSA

FILIAÇÃO: JOÃO VIEISSIMO DE SOUSA
 ALICE CORDEIRO QUEIROZ

NATURALIDADE: CABACEIRAS-PB DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1967

DOC ORIGEM: NASC.N.447 FLS.166 LIV.A01
 CARTORIO CABACEIRAS-PB

CPF: 517.744.614-04

Arquivo Digitalizado
 Plano de Trabalho nº 04/08/83
 Civil Criminal



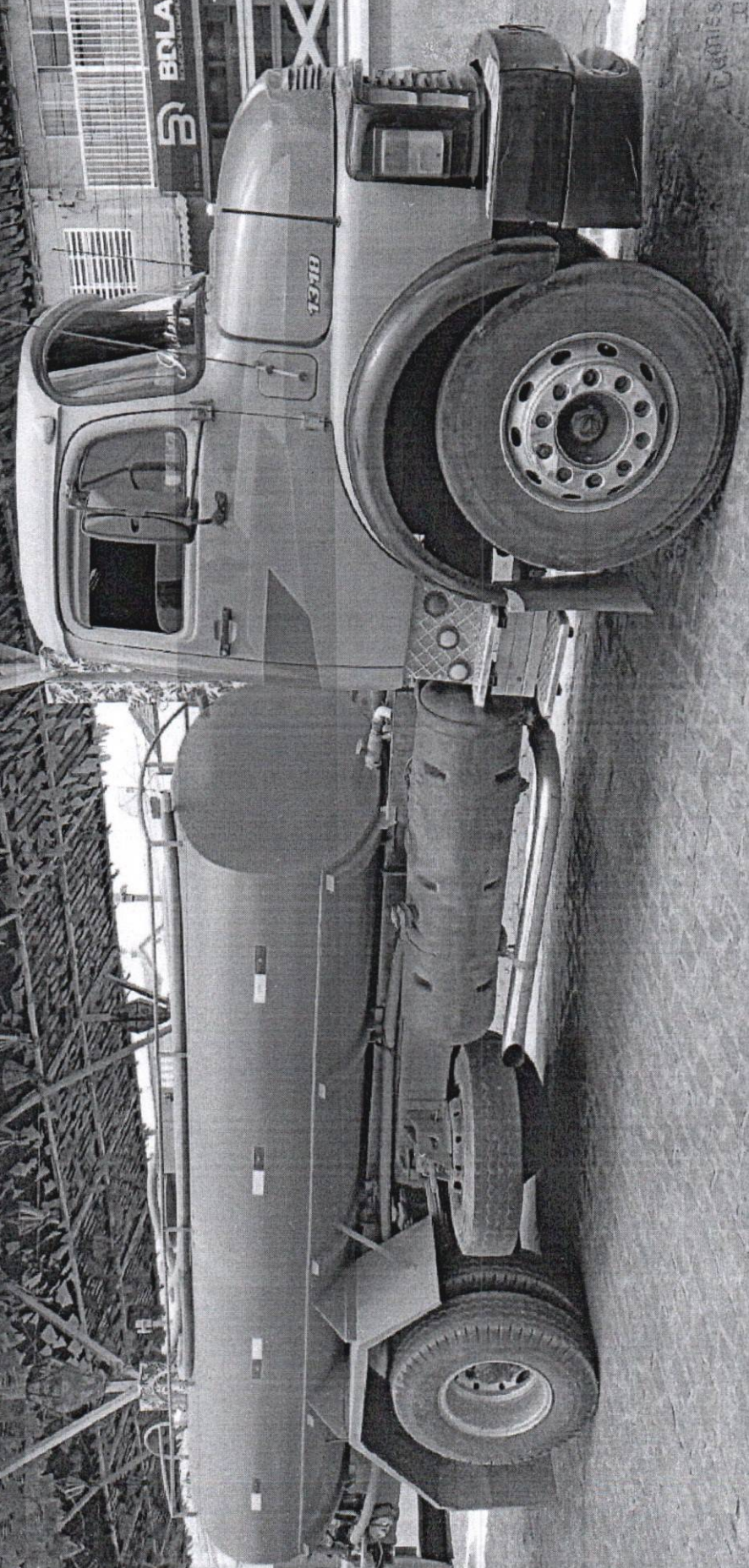
Handwritten initials and signature

Comissão Permanente de Licitação
Fls. _____



A
M

Comissão Permanente de Licitação
Ps. CPL



A
12

Handwritten signature or initials in the top right corner.



Comissão Permanente de Licitação
Fis. CPL



Quando Vendo Quere A

HVR-1799

SALA DO EMPREENDEDOR

Comissão Permite de Licitação
CPL

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

CPF

063.644.284-52

CNPJ

57.142.620/0001-82

Data de Abertura

04/09/2024

Nome Empresarial

57.142.620 JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

Capital Social

1.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

04/09/2024

Endereço Comercial

CEP

58480-000

Logradouro

SITIO SERRA DO MONTE

Número

S/N

Bairro

ZONA RURAL

Município

CABACEIRAS

UF

PB

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período**

1º período

Início

04/09/2024

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Distribuidor(a) de água potável em caminhão pipa independente

Atividade Principal (CNAE)

3600-6/02 - Distribuição de água por caminhões

Ocupações Secundárias

Transportador(a) escolar independente

Transportador(a) intermunicipal coletivo de passageiros sob frete em região metropolitana, independente

Atividades Secundárias (CNAE)

4924-8/00 - Transporte escolar

4929-9/02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional

Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'A. J. B.' with a flourish below it.

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A
JP

Data da consulta: 04/09/2024 11:08:13

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **57.142.620/0001-82**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **57.142.620 JOSENILSON ARAUJO BARBOSA**



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 04/09/2024**

Situação no SIMEI: **Enquadrado no SIMEI desde 04/09/2024**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

Voltar

Gerar PDF

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS
Departamento de Administração
Divisão de Administração Tributária

ALVARÁ

Licença para Transporte de Carga e Passageiros

CONCEDIDO À

57.142.620 JOSENILSON ARAÚJO BARBOSA

ENDEREÇO

Assentamento Serra do Monte, Zona Rural - Cabaceiras - PB.

DESCRIÇÃO DO VEÍCULO

Marca/Modelo: M.BENZ/L 1313

Chassi: 3400312614911

Combustível: DIESEL

Placa: HZI9145

Categoria: ALUGUEL

Cor: VERMELHA

Atividade Principal: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal.

ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGENCIAS DE ACORDO COM AS POSTURAS
CONSTANTES DA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL.

VÁLIDO SOMENTE NO ORIGINAL

INSC. MUNICIPAL

45801128

CNPJ/CIC

57.142.620/0001-82

VALIDADE

ATÉ 31- 12-2024

DATA DE EMISSÃO

05-09-2024

VISTO

05-09-2024

gov.br

Documento assinado digitalmente

GIVALDO RAMOS DE FARIAS
Data: 06/09/2024 08:21:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Atenção: Este Alvará tem validade de UM ANO, qualquer modificação no endereço, atividade, razão ou denominação social, deve ser comunicado a SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, no prazo máximo de 30 dias.

Rua Cel. Manoel Maracajá, 07 – CEP 58.480-000 – Telefax: (083) 356-1117
Cabaceiras - PB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 57.142.620/0001-82 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/09/2024
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
57.142.620 JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
36.00-6-02 - Distribuição de água por caminhões

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
49.24-8-00 - Transporte escolar
49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional

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

LOGRADOURO SIT SERRA DO MONTE	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO *****
----------------------------------	---------------	----------------------

CEP 58.480-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL	MUNICÍPIO CABACEIRAS	UF PB
-------------------	-------------------------------	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO PERQUENO123@GMAIL.COM	TELEFONE (83) 8211-7626
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/09/2024
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 04/09/2024 às 11:28:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: 57.142.620 JOSENILSON ARAUJO BARBOSA
CNPJ: 57.142.620/0001-82

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:04:07 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/03/2025.

Código de controle da certidão: **13CC.9F28.599A.CC97**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO



CÓDIGO: C6C6.D21D.BD45.8697

Emitida no dia 04/09/2024 às 10:42:15

Nome Empresarial:

57.142.620 JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

Endereço:

SERRA DO MONTE

Bairro:

ZONA RURAL

Inscr. Estadual:

16.505.576-6

Município:

CABACEIRAS

Situação Cadastral:

ATIVO

Número:

S/N

CNPJ/CPF:

57.142.620/0001-82

Complemento:

CEP:

58480-000

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

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

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

Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO

245/2024

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

VALIDADE

90 DIAS

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

CAAAAFFJ

DADOS DO REQUERENTE

Cnpj/Cpf

57.142.620/0001-82

Nome/Razão Social

JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

Logradouro

SÍTIO SERRA DO MONTE

Número

S/N

Complemento

Bairro / Cidade

ZONA RURAL - CABACEIRAS - PB

DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, NÃO CONSTA DÉBITOS referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

FINALIDADE

PARA COMPROVAR JUNTO AOS ÓRGÃOS PÚBLICOS E/OU PRIVADOS.

OBSERVAÇÃO

PARECER

FICAM, NO ENTÃO RESSALVADOS OS DIREITOS DA DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VENHAM SURTIR APÓS O FORNECIMENTO DESTA CERTIDÃO NEGATIVA. A PRESENTE CERTIDÃO VAI ASSINADA POR MIM SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO.

VALIDAÇÃO

Esta certidão é válida por 90 dias a contar da data de expedição e sua aceitação está condicionada à verificação de autenticidade através do QR Code, ou na internet, com o Código de Verificação, no Portal do Contribuinte, endereço <http://www.cabaceiras.pb.gov.br>

Esta Prefeitura se reserva no direito de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por ventura venham a ser apuradas.

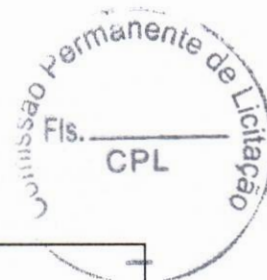
SECRETÁRIO

SECRETARIA DA FAZENDA

Divisão de Tributos Mercantis e Imobiliários

Voltar

Imprimir

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 57.142.620/0001-82
Razão Social: 57142620 JOSENILSON ARAUJO BARBOSA
Endereço: SIT SERRA DO MONTE SN / ZONA RURAL / CABACEIRAS / PB / 58480-000

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

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

Validade: 26/09/2024 a 25/10/2024

Certificação Número: 2024092609406302317145

Informação obtida em 08/10/2024 11:15:11

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

CNPJ: 57.142.620/0001-82

Certidão n°: 60687358/2024

Expedição: 04/09/2024, às 11:07:12

Validade: 03/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o n° **57.142.620/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Handwritten signature and initials



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



CERTIDÃO NEGATIVA FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

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

CNPJ: 57.142.620/0001-82

Razão Social: JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

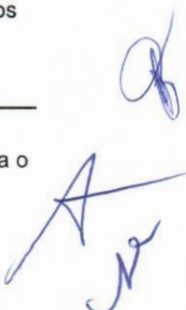
Nome Fantasia: JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

Certidão emitida às 11:14 de 08/10/2024.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **0a2v.1tox**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1843816949

NOME
JOSENILSON ARAUJO BARBOSA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2849159 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO
063.644.284-52 19/04/1985

FILIAÇÃO
JOSE JERONIMO BARBOSA
MARIA DO SOCORRO
ARAUJO BARBOSA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AE

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITACAO
03228583969 13/12/2024 22/03/2004



OBSERVAÇÕES
EAR:

PROIBIDO FLASTIFICAR
1843816949

Josenilson Araujo Barbosa
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSAO
CAMPINA GRANDE, PB 23/12/2019

[Signature]
ASSINATURA DO EMISSOR 80357684229
PB040202585

PARAÍBA

Comissão Permanente de Licitação
Fls. CPL

[Handwritten signature]

DETRAN - PE
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM
00211175277

PLACA EXERCÍCIO
HZI9I45 2024

ANO FABRICAÇÃO ANO MODELO
1982 1983

NÚMERO DO CIV
233758175062



Validez até: 03/07/2024 09:00:00

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CIA CAT
14656080488 ***

MARCA / MODELO / VERSÃO
M. BENZ/L 1313

ESPECIE / TIPO

CARGA CAMINHAO

PLACA ANTERIOR / UF CHASSI
HZI9845/PE 34500312614911

COR PREDOMINANTE COMBUSTÍVEL
VERMELHA DIESEL

Digitalmente emitido por DETRAN PE (SFC33BC18A7272CC3410M) em 10/07/2024 às 08:10:49



OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO
SEM OBSERVAÇÕES



MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, a CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora

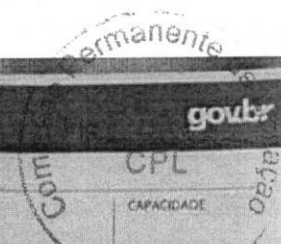
CATEGORIA
ALUGUEL

POTÊNCIA/LICENCIADA
130CV/****

MOTOR
PE0013361

CARROCERIA
TANQUE

CPMI: **
 EIXOS: 2
 LOTAÇÃO: 00P



NOME
JOSENILSON ARAUJO BARBOSA

CPF / CNPJ
063.644.284-52

LOCAL DATA
CATURITE PB 03/07/2024

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

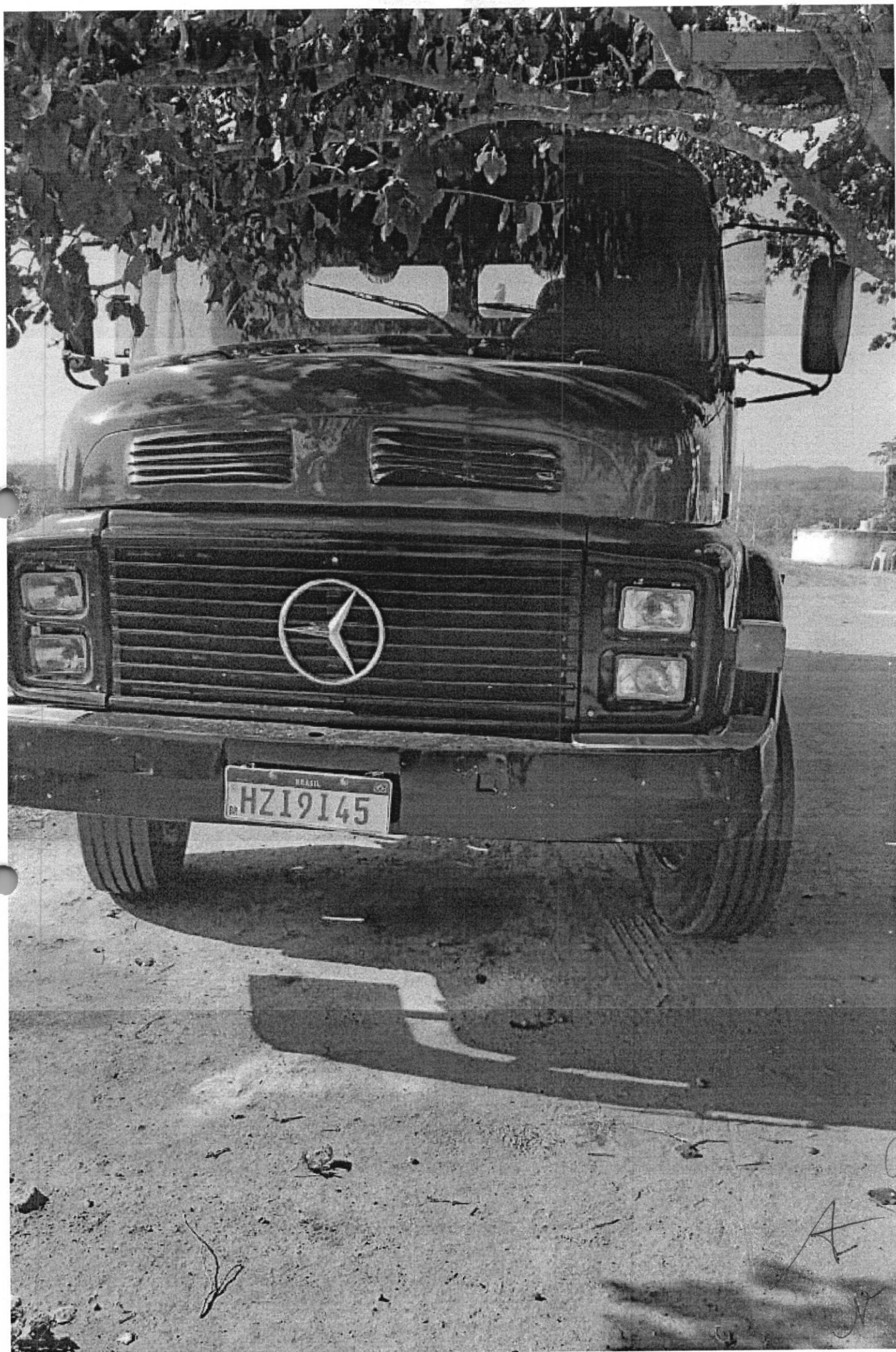
DADOS DO SEGURO DPVAT

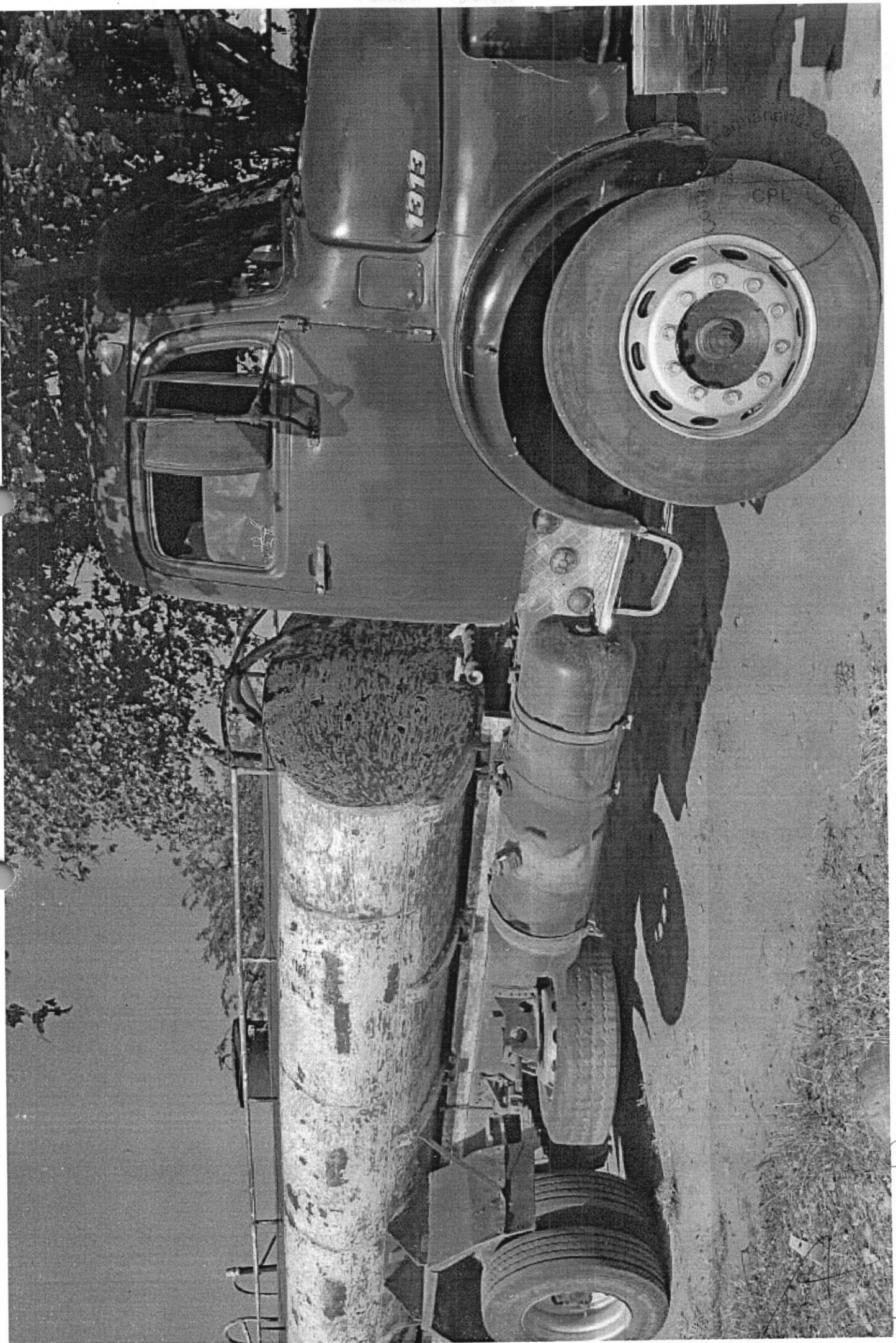
CAT. TARIF *	DATA DE QUITAÇÃO *	PAGAMENTO <input type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO
REPASSE OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$) *	CUSTO DO BILHETE (R\$) *	CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$) *
REPASSE OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO (R\$) *	VALOR DO IOF (R\$) *	VALOR TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) *

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

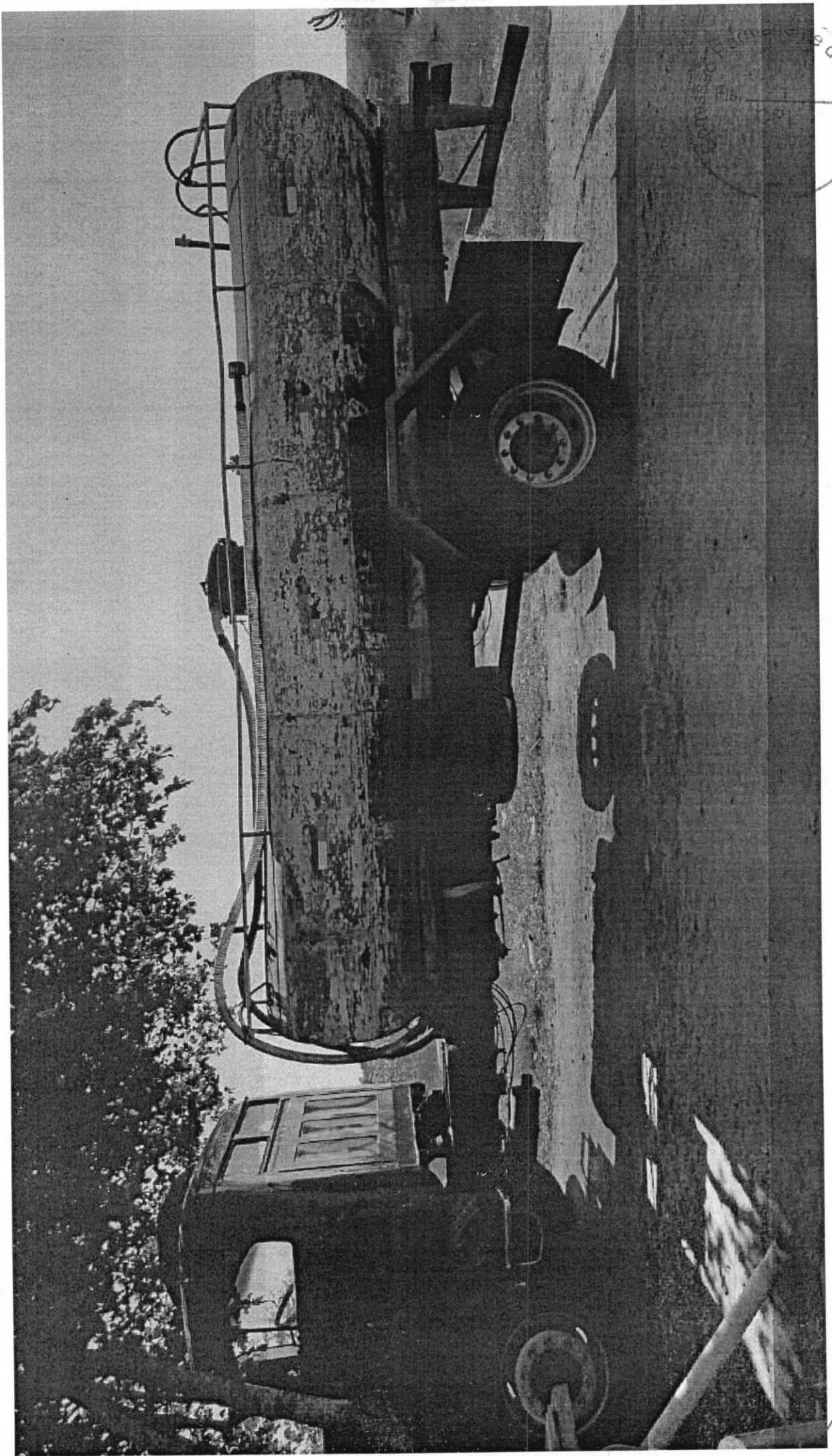
(Empty space for insurance details)

(Handwritten signature and initials)





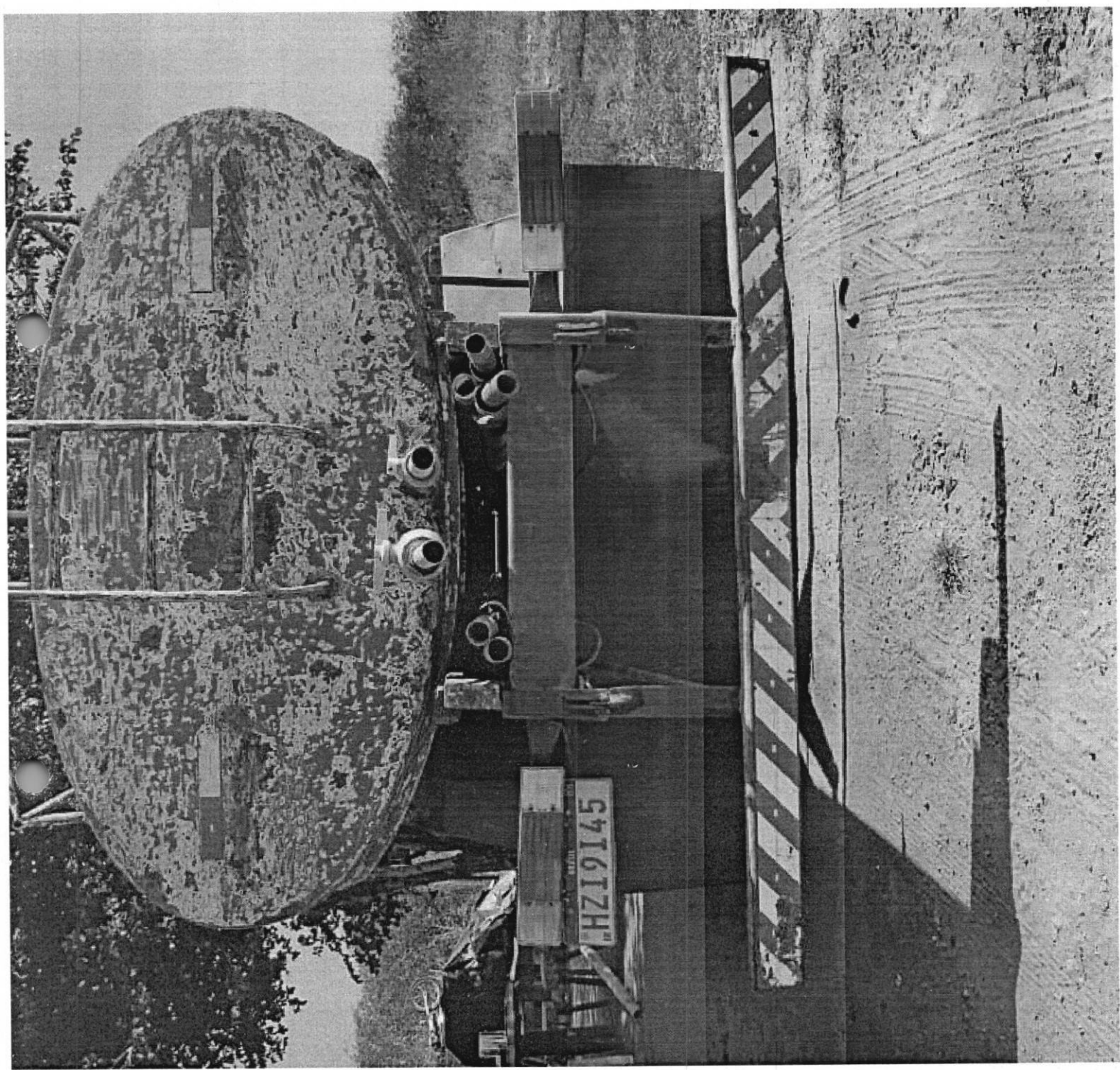
W
B



SECRETARIA DE LICITAÇÃO

A
B

Comissão Permanente de Licitação
Fls. _____
CPL



Handwritten signature and initials