



Seu sorriso é a nossa responsabilidade!

**MACÁRIO PROTESE DENTÁRIA**

CNPJ 41.828.709/0001-67

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023**

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS- PB.**

**A /C DO PREGOEIRO E SUA EQUIPE DE APOIO**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUTAR A CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA SUPRIR DEMANDA DE PACIENTES DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CABACEIRAS-PB**

A EMPRESA **MACÁRIO PROTESE DENTARIA-ME**, INSCRITA NO CNPJ Nº 41.828.709/0001-67, **LOCALIZADA** Á RUA EUNICE RIBEIRO, 435/1º ANDAR, CENTRO – QUEIMADAS/PB, NESTE ATO REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL O SR. **MACÁRIO DA SILVA BARBOSA**, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 3045266 SSP/PB e CPF Nº 055976044-22,

DECLARA QUE:

**I. 1.0 - DECLARAÇÃO de que não possui no quadro societário, servidor público da ativa do órgão realizador do certame ou de qualquer entidade a ele vinculada.**

O PROPONENTE ACIMA QUALIFICADO DECLARA NÃO POSSUIR EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO E DE FUNCIONÁRIOS, QUALQUER SERVIDOR EFETIVO OU COMISSIONADO OU EMPREGADO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS, COMO TAMBÉM EM NENHUM OUTRO ÓRGÃO OU ENTIDADE A ELA VINCULADA, EXERCENDO FUNÇÕES TÉCNICAS, GERENCIAIS, COMERCIAIS, ADMINISTRATIVAS OU SOCIETÁRIAS.

**II. DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

DECLARA EXPRESSAMENTE QUE SE SUJEITA ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL ACIMA CITADO E QUE ACATARÁ INTEGRALMENTE QUALQUER DECISÃO QUE VENHA A SER TOMADA PELO LICITADOR QUANTO À QUALIFICAÇÃO APENAS DAS PROPONENTES QUE TENHAM ATENDIDO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E QUE DEMONSTREM INTEGRAL CAPACIDADE DE EXECUTAR O FORNECIMENTO DO BEM PREVISTO.

DECLARA, AINDA, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, A INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO OU QUE COMPROMETA A IDONEIDADE DA PROPONENTE NOS TERMOS DO ARTIGO 32, PARÁGRAFO 2º, E ARTIGO 97 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, E ALTERAÇÕES SUBSEQUENTES.

**III. DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

DECLARA, PARA FINS DO DISPOSTO NO INC. V DO ART. Nº 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS.

**IV. DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA.**

Rua Eunice Ribeiro 435 / 1º andar - Centro – Queimadas PB – 58475-000

Cel. (83) 98812 9115 / (83) 99168 9234

E-mail: manezao00@hotmail.com



Seu sorriso é a nossa responsabilidade!

**MACÁRIO PROTESE DENTÁRIA**

CNPJ 41.828.709/0001-67

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

A) A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023-, FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE (PELO LICITANTE), E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

B) A INTENÇÃO DE APRESENTAR A PROPOSTA ELABORADA PARA PARTICIPAR DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023 NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

C) QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023 QUANTO A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

D) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023 NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO OU DISCUTIDO COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023 ANTES DA ADJUDICAÇÃO DO OBJETO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

E) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023 NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DO MUNICÍPIO DE CABACEIRAS-PB, ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

F) QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA.

#### **V. DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

DECLARA NÃO TER RECEBIDO DO MUNICÍPIO DE CABACEIRAS PB OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

#### **VI. DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.**

DECLARA, EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº 10.520/02, QUE CUMPRE TODOS OS REQUISITOS PARA HABILITAÇÃO PARA ESTE CERTAME LICITATÓRIO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE CABACEIRAS PB – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2023

#### **VII. DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO**

DECLARA, que:

1) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pelo Pregão Eletrônico Nº 00016/2023 – que tem por objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUTAR A CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS, PARA SUPRIR DEMANDA DE PACIENTES DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Eunice Ribeiro 435 / 1º andar - Centro – Queimadas PB – 58475-000

Cel. (83) 98812 9115 / (83) 99168 9234

E-mail: manezao00@hotmail.com



Seu sorriso é a nossa responsabilidade!

**MACÁRIO PROTESE DENTÁRIA**  
CNPJ 41.828.709/0001-67

## DO MUNICÍPIO DE CABACEIRAS-PB

2) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela referida licitação.


### VIII. DECLARAÇÃO DO PORTE DA EMPRESA (MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE)

**DECLARA**, Sob as penalidades da lei, que se enquadra como microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar N° 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar N° 123 de 14 de dezembro de 2006.

DECLARO, para fins da LC 123/2006 e suas alterações, sob as penalidades desta, ser:

**MICROEMPRESA** - Receita bruta anual igual ou inferior a 360.000,00 e estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar N° 123/06 alterada pela LC 147/2014.

Queimadas – PB, 02 de Julho de 2023.

  
**MACÁRIO SILVA BARBOSA**  
CPF 055976044-22  
Representante Legal e Titular administrador

MACÁRIO  
SILVA  
BARBOSA:4  
182870900  
0167

Assinado de forma digital por  
MACÁRIO SILVA  
BARBOSA:41828709000167  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=videokonferencia,  
ou=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, ou=ARCEPITY,  
ou=RSB-CNPJ/11, cn=MACÁRIO  
SILVA BARBOSA:41828709000167  
Dados: 2023.07.02 18:43:10 -03'00'

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>41.828.709/0001-67</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>05/05/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MACARIO SILVA BARBOSA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MACARIO PROTESE DENTARIA</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária (Dispensada *)</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R EUNICE RIBEIRO</b>	NÚMERO <b>435</b>	COMPLEMENTO <b>ANDAR 1</b>
CEP <b>58.475-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>QUEIMADAS</b>
		UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(83) 9168-9234</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>05/05/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(\* ) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **29/06/2023** às **11:30:06** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS  
SECRETARIA DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO  
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO  
CNPJ: 08.742.264/0001-22

# ALVARÁ

## LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

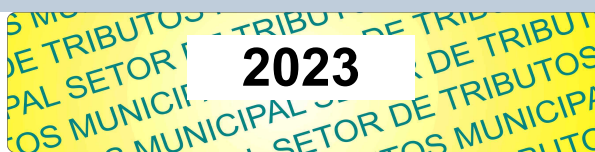
Inscrição: 4304225 CNPJ/CPF: 41828709000167  
Razão Social: MACARIO SILVA BARBOSA  
Nome Fantasia: MACARIO PROTESE DENTARIA  
Endereço: RUA EUNICE RIBEIRO  
Número: 435 Complemento: ANDAR 1  
Bairro: CENTRO  
Atividade: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Classificação da Atividade Principal (CNAE):

3250706 : SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA; ; ;



7893988408464291138E



INÍCIO ATIVIDADE: 10/05/2021 VALIDADE: 10/05/2024  
EMITIDO: 29/06/2023 11:44:27

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM UM LOCAL DE DESTAQUE





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3E77-26A6-6EE5-C2E9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ IRAILMA DE OLIVEIRA MACIEL (CPF 023.XXX.XXX-21) em 29/06/2023 12:30:57 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ IVÂNIA ESTEFÂNIA RODRIGUES DA SILVA (CPF 048.XXX.XXX-61) em 29/06/2023 12:57:55 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://queimadas.1doc.com.br/verificacao/3E77-26A6-6EE5-C2E9>



**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: MACARIO SILVA BARBOSA**  
**CNPJ: 41.828.709/0001-67**

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 11:30:51 do dia 29/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/12/2023.

Código de controle da certidão: **A2CC.A6F4.E295.F32F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# CERTIDÃO

CÓDIGO: **EBF2.B3BB.078F.8C49**

Emitida no dia 29/06/2023 às 11:29:55

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **41.828.709/0001-67**

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.** A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

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 requerente.

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](http://www.sefaz.pb.gov.br).

**OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.**





**PREF. MUNICIPAL DE QUEIMADAS**  
08742264000122 FISCAL DE TRIBUTOS  
RUA JOAO BARBOSA DA SILVA, 120, CENTRO, 58475000

Número  
4660  
Emissão  
30/06/2023 10:27:34

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

INSCRIÇÃO: 4304225 CNPJ/CPF: 41.828.709/0001-67 NOME: MACARIO SILVA BARBOSA  
ENDEREÇO: RUA EUNICE RIBEIRO, 435  
COMPLEMENTO: ANDAR 1 BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: QUEIMADAS CEP: 58475000 UF: PB QUADRA: LOTE:

**ORIGEM DA INSCRIÇÃO**  
CADASTRO ECONÔMICO

**INSCRIÇÕES VINCULADAS**

#### FINALIDADE

#### OBSERVAÇÕES

RESSALVANDO O DIREITO DA SECRETARIA DE FINANÇAS COBRAR QUAISQUER DÍVIDAS DE RESPONSABILIDADE DO CONTRIBUINTE ACIMA QUE VIEREM A SER APURADAS, E CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM, ATÉ ESTA DATA, PENDENCIAS EM SEU NOME, RELATIVAS AOS TRIBUTOS MUNICIPAL ADMINISTRADO PELA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL. ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL. PARA FINS DE PROVAS JUNTO A ORGÃOS PÚBLICOS E EMPRESAS PRIVADAS.  
FICA A FAZENDA MUNICIPAL RESSALVADO O DIREITO DE COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDA, DE RESPONSABILIDADE DO SUJEIRO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, QUE VIEREM A SER APURADOS. PARA FINS DE PROVAS JUNTO A ORGÃOS PÚBLICOS E EMPRESAS PRIVADAS.

VÁLIDA POR 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO.

AUTENTICIDADE: 0E92L4AY3L08E03DLI20  
andressa \* 30/06/2023 10:27:34



DPCERTNV102013

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 41.828.709/0001-67  
**Razão Social:** MACARIO SILVA BARBOSA  
**Endereço:** RUA EUNICE RIBEIRO 435 ANDAR 1 / CENTRO / QUEIMADAS / PB / 58475-000

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:** 16/06/2023 a 15/07/2023

**Certificação Número:** 2023061604534891015970

Informação obtida em 29/06/2023 11:31:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MACARIO SILVA BARBOSA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.828.709/0001-67

Certidão n°: 30935978/2023

Expedição: 29/06/2023, às 11:31:25

Validade: 26/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MACARIO SILVA BARBOSA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.828.709/0001-67**, **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.



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: 41.828.709/0001-67

Razão Social: MACARIO SILVA BARBOSA

Nome Fantasia: MACARIO PROTESE DENTARIA

**Certidão emitida** às 11:33 de 29/06/2023.

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, SISCOMW.
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **JPui.pd62**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA

Declaro para fins, sob as sanções administrativas cabíveis e sobas penas da lei, que a empresa MACARIO SILVA BARBOSA, inscrita no CNPJ 41.828.709/0001-67, na presente data, é considerada:

**( X ) MICROEMPRESA**, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006;

Campina Grande-PB, 30 de junho de 2023

KATYANE LUCENA  
DE  
SENA:06600720417

Assinado de forma digital por  
KATYANE LUCENA DE  
SENA:06600720417  
Dados: 2023.06.30 15:43:02 -03'00'

Katyane Lucena de Sena  
Contador CRC/PB 011.123/O-7

MACARIO  
SILVA  
BARBOSA:418  
28709000167

Assinado de forma digital por  
MACARIO SILVA  
BARBOSA:41828709000167  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=videoconferencia,  
ou=19860129000106, ou=Secretaria  
da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=ARCERTFY, ou=RFB e-CNPJ A1,  
cn=MACARIO SILVA  
BARBOSA:41828709000167  
Dados: 2023.07.01 14:42:23 -03'00'



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 29/06/2023 11:32:15

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MACARIO SILVA BARBOSA**  
CNPJ: **41.828.709/0001-67**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

# INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

## MACARIO SILVA BARBOSA

PÁGINA 1/1

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**MACARIO SILVA BARBOSA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, PROTETICO, nascido em 21/03/1984, nº do CPF 055.976.044-22, residente e domiciliado na cidade de Queimadas - PB, na RUA EUNICE RIBEIRO, nº 435, CENTRO, CEP: 58475-000.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

### CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)

A empresário individual adotará como nome empresarial: **MACARIO SILVA BARBOSA**, e usará a expressão **MACARIO PROTESE DENTARIA** como nome fantasia.

### CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)

O capital será de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) em moeda corrente do País

### CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: RUA EUNICE RIBEIRO, nº 435, ANDAR 1, CENTRO, Queimadas - PB, CEP: 58475000.

### CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de **SERVICOS DE PROTESE DENTARIA**.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 3250-7/06 - Serviços de prótese dentária

### CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

### CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A Empresa iniciará suas atividades na data do arquivamento deste ato na Junta Comercial do Estado da Paraíba e seu prazo de duração é indeterminado.

### CLÁUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL

O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Queimadas - PB, 03 de maio de 2021

  
MACARIO SILVA BARBOSA  
Empresário



**VITAL DO REGO**

REC. DE FIRMA Nº 2021 - 003098

MACARIO SILVA BARBOSA

SFLO DIGITAL ALK56434-53PT

*Handwritten signature of Beatrix Ramus*

**VITAL DO REGO**  
SERVIÇOS NOTARIAL E REGISTRAL  
Queimadas-PB  
Beatrix Ramus Ribeiro Loureiro  
Escritor





CERTIFICO O REGISTRO EM 05/05/2021 11:59 SOB Nº 25101416971.  
PROTOCOLO: 210327960 DE 05/05/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12103107299. CNPJ DA SEDE: 41828709000167.  
NIRE: 25101416971. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/05/2021.  
MACARIO SILVA BARBOSA

MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO  
SECRETÁRIA-GERAL  
redesim.pb.gov.br

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




**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

---

**NOME**  
 MACARIO SILVA BARBOSA



**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF**  
3045226 SSP PB

**CPF**  
055.976.044-22

**DATA NASCIMENTO**  
21/03/1984

**FILIAÇÃO**  
SEBASTIAO PEREIRA BARBOSA  
MARIA DO SOCORRO SILVA BARBOSA

**PERMISSÃO**

**ACC**

**CATCHAS**  
**AB**

**Nº REGISTRO**  
04667890285

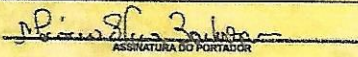
**VALIDADE**  
30/01/2024

**1ª HABILITAÇÃO**  
15/06/2009

---


**OBSERVAÇÕES**

---



  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**LOCAL**  
CAMPINA GRANDE, PB

**DATA EMISSÃO**  
04/02/2019

  
 ASSINATURA DO EMISSOR

08829245669  
 PB038406055


PARAÍBA


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1674200707

PROIBIDO PLASTIFICAR 1674200707

DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO Nº 473 DE 19 DE ABRIL DE 2005 DO CONANTRAN



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GADO BRAVO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE DE GADO BRAVO - PB  
RUA: JOSÉ MARIANO BARBOSA, S/N – CENTRO – GADO BRAVO - PB  
CNPJ: 01.612.651/0001-03

## **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Eu, **VIVIANE ALVES BARBOSA** – Secretária de Saúde deste município, declaro e atesto para os devidos fins que o Srº Marcário Silva Barbosa, inscrito no CNPJ:41.828.709/0001-67, possui competência técnica na prestação de serviços de **LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**, onde presta serviços nesta instituição, trabalho de excelente qualidade e um ótimo atendimento para com esta instituição.

Sem mais, afirmo verdade.

*Viviane Alves Barbosa*

**VIVIANE ALVES BARBOSA**  
- Secretária de Saúde -



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GADO BRAVO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE FORNECEDORES E PRESTADORES DE SERVIÇOS**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
**41.828.709/0001-67**

NOME  
**MACARIO SILVA BARBOSA**

LOGRADOURO  
**RUA EUNICE RIBEIRO**

NÚMERO  
**435**

CEP  
**58475-000**

BAIRRO  
**CENTRO**

MUNICÍPIO  
**QUEIMADAS**

UF  
**PB**

COMPLEMENTO  
**ANDAR 1**


INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS  
**32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária**

OBJETIVO  
**SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS**

EMIÇÃO  
**14/09/2022**

VALIDADE  
**60 (sessenta) dias**

  
\_\_\_\_\_  
JOSE ROBERTO DA SILVA  
Presidente da Comissão



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **MACARIO SILVA BARBOSA**  
CPF/CNPJ: **41.828.709/0001-67**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).**

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 13:46:55 do dia 13/09/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: ZZ7F130922134655

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### CERTIDÃO

Requerente: **MACARIO SILVA BARBOSA**

CNPJ: **41.828.709/0001-67**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **MACARIO SILVA BARBOSA**, CNPJ 41.828.709/0001-67, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 13h45min29 do dia 13/09/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio  
<https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: EPBY.1YY1.V9W5.DDEV

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.162.629/0001- 54

Rua: Sebastião Lucena, 65 – Centro.

CEP: 58475-000 / Tel. 83.3392-1909

E-mail: [rhsebau.queimadas@gmail.com](mailto:rhsebau.queimadas@gmail.com)

---

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, Josué Casimiro de Lima – Secretário de Saúde deste município, declaro e atesto para os devidos fins que **MARCÁRIO SILVA BARBOSA**, inscrito no CNPJ 41.828.709.0001-67, possui competência técnica na prestação de serviços de **LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**. Onde presta serviços nesta instituição, trabalho de excelente qualidade e um bom atendimento para com esta população.

Sem mais, afirmo verdade.

Queimadas-PB, 04 de fevereiro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
JOSUÉ CASIMIRO DE LIMA  
Secretário Municipal de Saúde  
Prefeitura Mun. de Queimadas  
Josué Casimiro de Lima  
Secretário de Saúde  
Secretaria nº 007/2021



PREF. MUNICIPAL DE QUEIMADAS  
08.742.264/0001-22  
RUA JOAO BARBOSA DA SILVA, 120 - CENTRO  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - (NFS-e)

Número  
000000004

Emissão  
11/01/2022 10:22:00

Autenticidade  
I72914TI0992244I65A0



PRESTADOR DE SERVIÇO

CNPJ: 41.828.709/0001-67      Insc. Municipal: 4304225      Insc. Estadual:  
Razão Social: MACARIO SILVA BARBOSA  
E-mail:      Telefone:  
Endereço: RUA EUNICE RIBEIRO, 435, ANDAR 1, CENTRO, Município/UF: QUEIMADAS/PB, CEP:  
58475000

TOMADOR DE SERVIÇO

CNPJ: 11.136.097/0001-80      Insc. Municipal: 0      Insc. Estadual:  
Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE GADO BRAVO  
E-mail: gadobravo.notafiscal@gmail.com      Telefone: (83) 3347 1023  
Endereço: RUA JOSÉ MARIANO BARBOSA, S/N, CASA, CENTRO, Município/UF: GADO BRAVO - PB, CEP: 58492000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFECÇÃO DE 86 PRÓTESES DENTÁRIA - VALOR UNITÁRIO R\$200,00

DADOS DA CONTA BANCÁRIA:

BANCO INTER Nº 077

AGÊNCIA: 0001

C/C: 15907875-0

ATIVIDADE ECONÔMICA: 3250706 - SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

ATIVIDADE ITEM 116: 04.14 - Próteses sob encomenda.

LOCAL DA PRESTAÇÃO: QUEIMADAS/PB

TIPO DE RECOLHIMENTO: A RECOLHER

TRIBUTAÇÃO: Tributável Simples Nacional

VALOR NOTA:	17.200,00	COFINS:	0,00	TOTAL RETENÇÕES:	0,00
VALOR DEDUÇÃO:	0,00	INSS:	0,00	VALOR LÍQUIDO:	17.200,00
BASE DE CÁLCULO:	17.200,00	CSLL:	0,00		
ALÍQUOTA:	0,00%	IR:	0,00		
VALOR ISSQN:	0,00	PIS:	0,00		
		OUTROS:	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e). Lei:231/2012 - Decreto: 16/2012

Competência: 01/2022 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

<http://www.queimadas.pb.gov.br>