



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.161.860/0001-63 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/02/2017
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL 27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES
--

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não Informada

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

LOGRADOURO R RUA MANOEL FERREIRA DE LIMA	NÚMERO 54	COMPLEMENTO *****
---	--------------	----------------------

CEP 58.178-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO NOVA FLORESTA	UF PB
-------------------	---------------------------	----------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO LEALMARICLEIDE7@GMAIL.COM	TELEFONE (83) 9881-7689
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/02/2017
-----------------------------	--

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 28/02/2024 às 16:30:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA

08739625000181
RUA PREF. BENEDITO MARINHO, 293
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
FIC - FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

28/02/2024 13:21
Page 1 of 1

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1314

CPF/CNPJ

27.161.860/0001-63

DATA DE ABERTURA SITUAÇÃO

21/02/2017

ATIVO

NOME EMPRESARIAL

27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES

TÍTULO DO ESTABELICIMENTO (NOME DE FANTASIA)

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

ENSINO DE ARTE E CULTURA NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO

MANOEL FERREIRA DE LIMA

NÚMERO

54

COMPLEMENTO

CEP

58178000

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

NOVA FLORESTA

UF

PB

ENDEREÇO ELETRÔNICO

lealmaricleide7@gmail.com

TELEFONE

(83) 9881-7689

OBSERVAÇÕES GERAIS DO MERCANTIL

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

28/02/2024

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO. VÁLIDO POR 60 DIAS.

Natham Cândido de Oliveira
Agente Fiscal de Tributos
Matrícula: 1379
Prefeitura Mun. de Nova Floresta



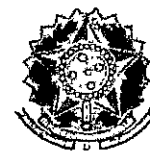
GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA - SER
CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	SITUAÇÃO	04/01/2024 Processo 0056542024-0 - BAIXA	
16.289.122-9	BAIXADO		
FIRMA OU RAZÃO SOCIAL			
MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES 04716455408			
NOME FANTASIA			
CNPJ/CPF		INSC. JUNTA COMERCIAL	
27.161.860/0001-63		2580124622-0	
LOGRADOURO		NÚMERO	
*****		*****	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
*****		*****	
MUNICÍPIO		CEP	
*****		*****	
ATIVIDADE ECONÔMICA			
ICMS	DENOMINAÇÃO		
3299-0/99	FABRICACAO DE PRODUTOS DIVERSOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE		
PRINCIPAL	DENOMINAÇÃO		
3592-9/99	ENSINO DE ARTE E CULTURA NAO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE		
SECUNDÁRIO	DENOMINAÇÃO		
3299-0/99	FABRICACAO DE PRODUTOS DIVERSOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE		
NATUREZA JURIDICA		COD. NATUREZA JURIDICA	
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)		2135	
TIPO DE ESTABELECIMENTO			
MATRIZ			
TIPO DE UNIDADE			
UNIDADE PRODUTIVA			
FORMA DE ATUAÇÃO			
EM LOCAL FIXO FORA DE LOJA			
REGIME DE RECOLHIMENTO		INÍCIO DE ATIVIDADE	
SIMPLES NACIONAL		21/02/2017	
QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES		CARGO	
MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES		EMPRESÁRIO	
REPARTIÇÃO FISCAL		VALIDADE	
UNIDADE DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO DA GR2 DA DIRETORIA		01/09/2024	
CONTROLE		DATA DE EMISSÃO	
202403011652182440		01/03/2024 15:52:18	

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES

CPF

047.164.554-08

CNPJ

27.161.860/0001-63

Data de Abertura

21/02/2017

Nome Empresarial

27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES

Capital Social

937,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

21/02/2017

Endereço Comercial

CEP

58178-000

Logradouro

RUA RUA MANOEL FERREIRA DE LIMA

Número

54

Bairro

CENTRO

Município

NOVA FLORESTA

UF

PB

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período****Início****Fim**

2º período

01/01/2023

-

1º período

21/02/2017

31/12/2022

Atividades

Forma de Atuação

Em local fixo fora da loja

Ocupação Principal

Instrutor(a) de arte e cultura em geral, independente

Atividade Principal (CNAE)

8592-9/99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

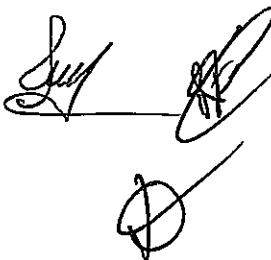
Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

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.

Three handwritten signatures in blue ink are present at the bottom of the page. The top two are positioned side-by-side, and the third is centered below them. They appear to be stylized, cursive signatures.



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	2.646.162 -2 VIA	07/08/2014
NOME	MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES	
ENDEREÇO	ALUIZIO LEAL DOS SANTOS MARIA JORGE DOS SANTOS	
CIDADE	CAMPINA GRANDE-PB	DATA DE NASCIMENTO 26/09/1978
CPF	CASAM N. 26506-RTA 212 LIV. 8-56	
DEPARTAMENTO	CARTÓRIO CAMPINA GRANDE-PB	
INSCRIÇÃO	047.164.554-08	

IDENTIDADE

[Handwritten signatures and initials]



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: MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES
CPF: 047.164.554-08

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 se refere 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 16:32:30 do dia 28/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/08/2024.

Código de controle da certidão: **403E.21F9.CDD8.D979**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO

CÓDIGO: F9B6.57FD.F140.26C6

Emitida no dia 28/02/2024 às 16:45:29

Nome Empresarial:

MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES 04716455408

Endereço:

MANOEL FERREIRA DE LIMA

Número:

54

Complemento:

Bairro:

CENTRO

Município:

NOVA FLORESTA

CEP:

58178-000

Inscr. Estadual:

16.289.122-9

Situação Cadastral:

BAIXADO

CNPJ/CPF:

27.161.860/0001-63

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.

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.



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Data: 28/02/2024

Hora: 16:33

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº da Certidão

0001160

Nº de Controle de Autenticação

MjAyMzE0

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CNPJ/CPF: 27161860000163 - **Inscrição Municipal:** 1314

Razão Social: 27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES

Endereço: RUA MANOEL FERREIRA DE LIMA

Número: 54

Bairro: CENTRO - **Cidade:** NOVA FLORESTA - PB - **Cep:** 58178000

Certificamos, a requerimento da parte interessada, e de acordo com as informações prestadas pelo setor tributário que, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerimento acima.

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venha a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de PROVAS JUNTO A TODOS E QUAISQUER ÓRGÃOS.

ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias. A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade na Internet, no portal do contribuinte.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.161.860/0001-63
Razão Social: MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS 04716455408
Endereço: RUA MANOEL FERREIRA DE LIMA 57 / CENTRO / NOVA FLORESTA / PB / 58178-000

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: 26/02/2024 a 26/03/2024 ✓

Certificação Número: 2024022605403466051203

Informação obtida em 28/02/2024 16:54:48

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: 27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.161.860/0001-63

Certidão nº: 13513615/2024

Expedição: 28/02/2024, às 16:56:27

Validade: 26/08/2024 = 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que 27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 27.161.860/0001-63, **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.

DECLARAÇÕES

REF.: DISPENSA Nº DV00004/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA

OBJETO: Contratação dos Serviços de Pessoas Jurídicas para Ministras as Oficinas para a Prática de Pintura em Tecido para as Mães das Crianças Especiais atendida pelo CRAS, Reutilização de Materiais Recicláveis, Manicure e Pedicure, Bisquit, para o Público Beneficiário do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos e Mães dos Usuários do CRAS. Solicitação feita através da Secretaria Municipal de Ação Social. Conforme Termo de Referência.

PROponente: MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS 04716455408
CNPJ nº 27.161.860/0001-63

1.0 - DECLARAÇÃO de cumprimento do disposto no Art. 7º, Inciso XXXIII, da CF - Art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93.

O proponente acima qualificado, sob penas da Lei e em acatamento ao disposto no Art. 7º inciso XXXIII da Constituição Federal, Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, declara não possuir em seu quadro de pessoal, funcionários menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho; podendo existir menores, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz na forma da legislação vigente.

2.0 - DECLARAÇÃO de superveniência de fato impeditivo no que diz respeito a participação na licitação.

Conforme exigência contida na Lei 8.666/93, Art. 32, §2º, o proponente acima qualificado, declara não haver, até a presente data, fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/participação na presente licitação, não se encontrando em concordata ou estado falimentar, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores. Ressalta, ainda, não estar sofrendo penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

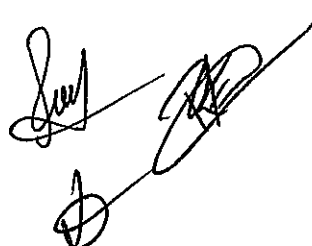
3.0 - DECLARAÇÃO de cumprimento da reserva de cargo para deficiente e de acessibilidade.

O proponente acima qualificado declara, sob penas da Lei, que está ciente do cumprimento da reserva de cargo prevista na norma vigente, consoante Art. 93, da Lei Federal nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionário da empresa, atende às regras de acessibilidade previstas.

Nova Floresta - PB, 06 de Março de 2024.

Maricleide Leal dos Santos

MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS 04716455408
27.161.860/0001-63





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS

ALVARÁ

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: 1314 CPF/CNPJ: 27.161.860/0001-63

Razão Social: 27.161.860 MARICLEIDE LEAL DOS SANTOS MENDES

Nome Fantasia: *****

Endereço: RUA MANOEL FERREIRA DE LIMA

Numero: 54 Complemento: *****

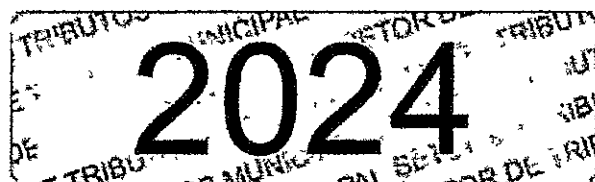
Bairro: CENTRO

Atividade: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Classificação da Atividade:

ENSINO DE ARTE E CULTURA NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE

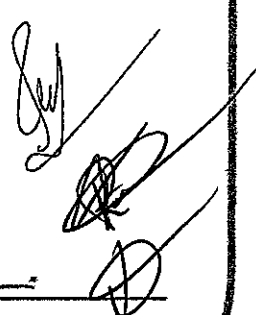
INÍCIO ATIV.: 21/02/2017



EMITIDO: 15/02/2024 VALIDADE: 15/02/2025

NOVA FLORESTA, 15 de fevereiro de 2024


Natham Cândido de Oliveira
Agente Fiscal de Tributos
Matrícula: 1379
Prefeitura Mun. de Nova Floresta


Alfredo Dantas Neto
Secretário de Finanças
Prefeitura Mun. de Nova Floresta

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE