



CERTIDÃO INTEIRO TEOR DIGITAL

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome: JOÃO LUIZ SILVA TAVARES	
CPF/CNPJ: 657.980.152-20	
Email: jotaconsultoria@outlook.com	
DADOS DA EMPRESA	
Nome: E B DE LIMA ME	
NIRE: 15101039002	
ARQUIVAMENTO SOLICITADO	
Número Arquivamento	Páginas
15101039002	2
98100006074	2
TOTAL DE PÁGINAS	4
DADOS DE CONTROLE DA CERTIDÃO	
Código de controle: 38.665.133.296.52	
Emissão: 28/08/2017 09:06:11	

Certidão de Inteiro Teor Digital emitida pela Junta Comercial do Estado do Pará e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEPA (www.jucepa.pa.gov.br) e clique em validar certidão. Código de Validação no rodapé do documento.

BELEM, Sexta-Feira, 18 de Fevereiro de 2022

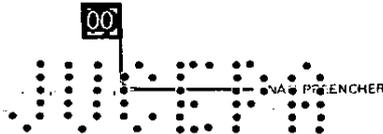
Maria de Fátima Cavalcante Vasconcelos
Secretária Geral

Protocolo: 176126520



DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



EDIANE BENTES DE LIMA
NOME DO TITULAR

natural de **MOSQUEIRO - PA** **BRASILEIRA** **SOLTEIRA**
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL

filho de **MANOEL FARIAS DE LIMA / IOLANDA DE SOUSA BENTES**
FILIAÇÃO

nascido em **19/01/74** profissão **COMERCIANTE**
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 4 6 2 2 3 2 9 0 2 6 8** identidade **2676191** **SEGUP** **PA**
NUMERO NUMERO ORGAO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA NOSSA SENHORA DO Ó, S/Nº - MOSQUEIRO-BELÉM-PA-CEP: 69.000-000**
RUA, AVENIDA, ETC. Nº NUMERO E COMPLEMENTO-BAIRRO-CEP-MUNICIPIO-UF

CONTINUAÇÃO
não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

- ATOS
- | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 1 | 1. CONSTITUIÇÃO | 7. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2. ABERTURA DE FILIAL |
| | 3. INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 9. CANCELAMENTO DE SEDE | 4. ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | 5. ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 0. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 6. ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | | 8. CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL
03 E B D E L I M A

NOME NIRE
04 15 1 0103900 2

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)
NIRE DA FILIAL
05

RUA, AVENIDA, ETC. Nº NUMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)
06 RUA NOSSA SENHORA DO Ó S/Nº

NOME DO BAIRRO-DISTRITO
07 MOSQUEIRO

CEP NOME DO MUNICIPIO SIGLA UF
08 6 9 0 0 0 0 0 0 BELÉM PA

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL
09 4 0 0 0 0 0 0 (QUATRO MIL REAIS)
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INICIO DAS ATIVIDADES DIA MES ANO
10 0 5 0 6 9 8

USO DA JUNTA
11 1 1. ENQUADRAMENTO ME 2. DESENQUADRAMENTO ME

CCG básico ordem controle
12

OBJETO ATIVIDADE ECONOMICA
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, ARTIGOS MÉDI- COS E ORTOPÉDICOS, DE PERFUMARIA E COSMÉTICOS (FARMACIA).

CODIGO DE ATIVIDADE

13	2
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA ASSINATURA DO TITULAR
05/06/98 *Ediane Bentes de Lima*

(USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO DIA MES ANO
13

AUTENTICACAO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

151.01039002 * **09 JUN. 1998**

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ECONOMIA
CERTIFICADO Certifico que este documento foi requerido sob número e data apostas mecanicamente.

Ediane Bentes de Lima
BELÉM-PA
Secretária Geral

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo, cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Ato, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

Departamento Nacional do Registro do Comércio - D.N.R.C
Secretaria de Indústria Comércio e Mineração - SEICOM
Junta Comercial do Estado do Pará - JUCEPA

ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

FIRMA INDIVIDUAL

() EM FASE DE CONSTITUIÇÃO

() JÁ CONSTITUÍDA

CONSTITUÍDA EM: / /

NIRE:

Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Pará - JUCEPA

E. B. DE LIMA

estabelecida à

(nome empresarial)

RUA NOSSA SENHORA DO Ó , S/Nº - MOSQUEIRO - BELÉM - PA - CEP: 69.000-000

(endereço completo)

inscrita no C.G.C.

titular Sr. **EDIANE BENTES DE LIMA**

BRASILEIRA

(nacionalidade)

MOSQUEIRO

SOLTEIRA

COMERCIANTE

462.232.902-68 ✓

(natural)

(est. civil)

(profissão)

(C.P.F.)

2676191-SSP-PA

RUA NOSSA SENHORA DO Ó , S/Nº - MOSQUEIRO-BELÉM - PA.

(nº doc. ident. e órgão. exped.)

(endereço completo)

CEP: 69.000-000.

vem, requerer a V.Sa se digne mandar registra-la como MICROEMPRESA para os fins legalmente previstos na Lei 8.864 de 28 de março de 1994, no art. 2º - inciso I, para que goze dos benefícios que a Legislação Especial lhe confere..

Declarar mais que o Nome Comercial após concedido seu registro como MICROEMPRESA passará a ser acrescido

da abreviatura "ME", ficando assim: " **E. B. DE LIMA - ME** "

N. Termos

P. Deferimento

Belém - Pa. 05 de JUNHO de 199 8

X Ediane Bentes de Lima
 Nome:

PAZ
E JUSTIÇA

09 JUN 1998

JUCEPA 98.80006074 ★

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIDÃO Certifico que este documento foi arquivado sob
número e data acima mencionados.



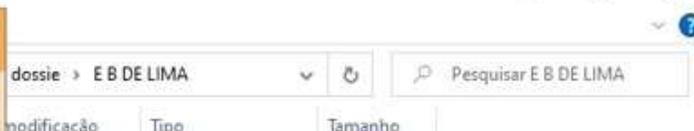
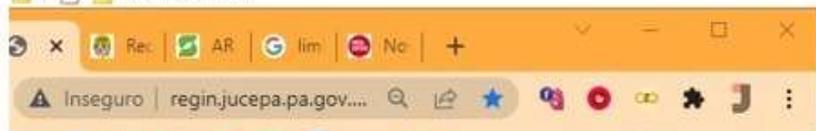
WILSON SARAIVA
Secretário Geral

Ver todas as fotos

Adicionar a



E B DE LIMA



AUTENTICIDADE DE DOC

Versão 1.6

Validação feita com suc

Protocolo

176126520

Chancela/Controle

3866513329652

Exibir imagem



Protocolo: 176126520



A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO PODE SER VERIFICADA EM <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
CONTROLE: 3866513329652 CPF SOLICITANTE: 657.980.152-20 NIRE: 15101039002 EMITIDA: 28/08/2017 PROTOCOLO: 176126520

Protocolo Arquivamento: 989410439 Nº Arquivamento: 15101039002

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

EDIANE BENTES DE LIMA

NOME DO TITULAR

natural de NOSQUEIRO - PA

CIDADE E SIGLA DO ESTADO

BRASILEIRA

NACIONALIDADE

SOLTEIRA

ESTADO CIVIL

filho de MANOEL FARIAS DE LIMA / IOLANDA DE SOUSA BENTES

FILIAÇÃO

nascido em 19/01/74

DATA DO NASCIMENTO

profissão COMERCIANTE

4 6 2 2 3 2 9 0 2 1 6 8

2676191

38665

PA



13 itens 1 item selecionado 200 KB



sexta-feira, 18 de fevereiro de 2022





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.618.278/0001-52 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/06/1998
NOME EMPRESARIAL E B DE LIMA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA SANTOS FILHO		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R NOSSA SENHORA DO O	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO *****
CEP 66.630-505	BAIRRO/DISTRITO MOSQUEIRO	MUNICÍPIO BELEM
		UF PA
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/07/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **18/02/2022** às **12:01:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Agendamento/Cancelamento

Informações para Agendamento

CPF do Representante: 462.232.902-68

Nome do Representante: EDIANE BENTES DE LIMA

CNPJ: 02.618.278/0001-52

Nome/Razão Social: E B DE LIMA

Deseja receber SMS com
alerta do agendamento no dia
anterior à data selecionada?

Sim



Não

Celular:

Telefone:

UF:

Unidade de Atendimento:

[Voltar](#)[Agendar](#)[Reimprimir Senha de Agendamento](#)[Cancelar Agendamento](#)

Atenção: O serviço de recebimento de SMS é gratuito. Os clientes das operadoras de telefonia móvel celular não serão cobrados pelo recebimento das mensagens de texto (SMS) enviadas pela Receita Federal do Brasil.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



PA

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1987664030

NOME
 EDIANE BENTES DE LIMA



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 2676191 SSP/PA

CPF DATA NASCIMENTO
 462.232.902-68 19/01/1974

FILIAÇÃO
 MANOEL FARIAS DE LIMA
 IOLANDA DE SOUSA
 BENTES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 [] [] AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
 06482354599 04/12/2024 23/09/2015

OBSERVAÇÕES



Ediane Bentes de Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 BELEM, PA

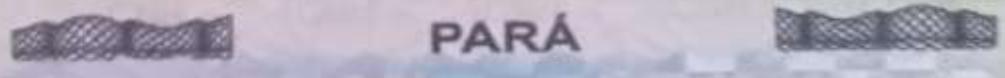
DATA EMISSÃO
 10/12/2019

Manoel Lima Guedes

ASSINATURA DO EMISSOR

87082915761
 PA273903691

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1987664030



PARÁ

DF AC AL AP AM BA CE ES GO MA MT MS MG PA PB PE PI RJ RN RS RR SP TO

**CNH Válida**

CNH com Código de Segurança válido.



Validar CNH

Informações da CNH

CPF do Condutor	462.232.902-68
Número do Registro	06482354599
Número do Formulário CNH	1987664030
Código de Segurança	87082915761
Nome do Condutor	EDIANE BENTES DE LIMA
Nome da Mãe	IOLANDA DE SOUSA BENTES
Categoria	AB
Data de Emissão	10/12/2019
Validade	04/12/2024

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



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **462.232.902-68**

Nome: **EDIANE BENTES DE LIMA**

Data de Nascimento: **19/01/1974**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **16/06/1993**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:06:14** do dia **18/02/2022** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **B56F.238D.F36D.970B**



Este documento não substitui o [“Comprovante de Inscrição no CPF”](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)