

REQUERIMENTO

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a) Presidente da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Sobral

A empresa VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12992912/0001-76, sita à Av. Dr. José Arimateia Monte e Silva, 780, neste ato representado por Francisco Roger Aguiar Cavalcante, vem à presença de Vossa Senhoria requerer a análise da documentação em anexo, conforme Edital de credenciamento nº 03/2018, solicitando que seja o presente pedido deferido para posterior assinatura de contrato.

Sobral, 26 de Abril de 2019

Francisco Roger A. Cavalcante
MÉDICO VETERINÁRIO
CRMV - CE 1537

Francisco Roger Aguiar Cavalcante
Médico veterinário
CRMV: 1537

Viviane Oliveira M. Cavalcante – ME CNPJ:12992912/0001-76
Av. Dr. José Arimateia Monte e Silva, 780 CEP: 62.030-230
Fone: (88) 3611-8538 Cel: (88) 99745-6727
E-mail: sos.animal@hotmail.com

FL 32
S

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

IDENTIDADE Nº
92002289727 SSP/CE

CPF Nº
314.741.013-72

FILIAÇÃO
FRANCISCO DE VASCONCELOS CAVALCANTE E M. MARGARIDA AGUIAR CAVALCANTE

OBSERVAÇÃO

LOCAL E DATA
FORTALEZA/CE, 09/10/2006.

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

VALIDE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE U.F.E.N. 5312 DE 23/10/2011

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO CEARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO VETERINÁRIO

NOME
FRANCISCO ROGER AGUIAR CAVALCANTE

CRMV Nº
CE 1537 2ª VIA

DATA DE INSCRIÇÃO
30/08/1999

NATURALIDADE
SOBRAL/CE

DATA DE NASCIMENTO
03/06/1971

GRUPO SANGÜÍNEO
"A" RH (-)

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

VALIDE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL E TEM VALOR PÚBLICO

047812

SELO DE AUTENTICAÇÃO
Nº 1X 856937
LWUJZ

Cartão 30

Rua Cel. João Pessoa, 100 - Sobral - CE - CEP: 62.911-020 - E-mail: c40fic@ufvce.br

AUTENTICAÇÃO

Autentico para os devidos efeitos, a presente fotocópia, que é reprodução fiel do documento original que me foi Apresentado. Dou fé.

Em Testemunho _____ da verdade.

27 MAIO 2019 Sobral - CE

ANTÔNIO MAURÍCIO DE CARVALHO - TABELA
THALES GUIMARÃES DE CARVALHO - SUBSTITUI
MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. AUT.
RAIMUNDO NONATO ALVES GOMES - ESC. AUT.
LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. AUT.
MARIA DE FÁTIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. AUT.

VALIDO(A) SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO

SELO DE AUTENTICAÇÃO
Nº 1X 856936
NKFD

Cartão 30

Rua Cel. João Pessoa, 100 - Sobral - CE - CEP: 62.911-020 - E-mail: c40fic@ufvce.br

AUTENTICAÇÃO

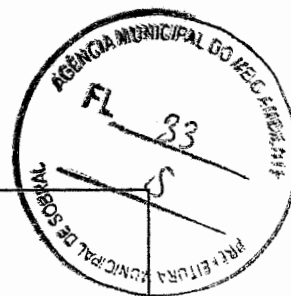
Autentico para os devidos efeitos, a presente fotocópia, que é reprodução fiel do documento original que me foi Apresentado. Dou fé.

Em Testemunho _____ da verdade.

27 MAIO 2019 Sobral - CE

ANTÔNIO MAURÍCIO DE CARVALHO - TABELA
THALES GUIMARÃES DE CARVALHO - SUBSTITUI
MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. AUT.
RAIMUNDO NONATO ALVES GOMES - ESC. AUT.
LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. AUT.
MARIA DE FÁTIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. AUT.

VALIDO(A) SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará

CERTIDÃO NEGATIVA DE PESSOA FÍSICA**Nome:** FRANCISCO ROGER AGUIAR CAVALCANTE**CPF:** 31474101372**CRMV-CE:** 01537 VP (Médico(a) Veterinário(a))**Data de inscrição:** 30/08/1999

Ressalvado o direito do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que a mesma se encontra registrado neste Conselho e que não se encontra sob efeito de condenação em processo ético-profissional e que:

1. NÃO CONSTAM DÉBITOS até a emissão desta certidão.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa física no âmbito do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.cfmv.gov.br/consulta/index.php?acao=certidao>

Emitida às 11:37 do dia 25/04/2019 (hora e data de Brasília).

Válida até 25/05/2019.

Código de controle da certidão: **ABYL.6SS.VLV1XHE.IX**

Certidão emitida gratuitamente.

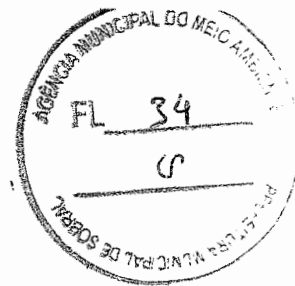
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará

Rua Dr. José Lourenço, 3288

CEP: 60115-280 Fortaleza-CE

**Fone: (85) 3272-4886 Fax: (85) 3272-4886 E-mail: administrativo@crm-
ce.org.br**



DECLARAÇÃO

A empresa VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE, por seu representante legal, declara para fins de participação no Processo de Credenciamento nº 03/2018 da Prefeitura do Município de Sobral, que não existem fatos impeditivos a sua participação. Compromete-se, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento da Prefeitura Municipal de Sobral – Agência Municipal de Meio Ambiente-AMMA, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar seu credenciamento. Declara ainda que não há servidor público da administração direta ou indireta integrado no quadro de diretores ou conselheiros da empresa, conforme prevê o artigo 69 da Lei Orgânica do Município de Sobral. Declara ainda, conforme item 13.1 do Edital de Credenciamento nº 03 /2018, que tem conhecimento do impedimento de sub-rogação do contrato assinado junto à AMA, em caso de Credenciamento da empresa. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Sobral, 26 de Abril de 2019.

Francisco Roger Aguiar Cavalcante
MÉDICO VETERINÁRIO
CRMV - CE 1537

Francisco Roger Aguiar Cavalcante
Médico veterinário
CRMV: 1537

Viviane Oliveira M. Cavalcante – ME CNPJ:12992912/0001-76
Av. Dr. José Arimateia Monte e Silva, 780 CEP: 62.030-230
Fone: (88) 3611-8538 Cel: (88) 99745-6727
E-mail: sos.animal@hotmail.com



DECLARAÇÃO

A empresa VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE, por seu representante legal ,
declara que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou
insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos, em conformidade com o artigo
7º, Inciso XXXIII, da Constituição Federal. Por ser expressão da verdade, firmo a
presente.

Sobral, 26 de Abril de 2019.

Francisco Roger A. Cavalcante
MÉDICO VETERINÁRIO
CRMV - CE 1537

Francisco Roger Aguiar Cavalcante
Médico veterinário
CRMV: 1537

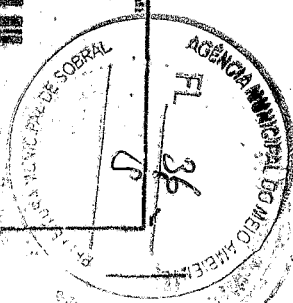
Viviane Oliveira M. Cavalcante – ME CNPJ:12992912/0001-76
Av. Dr. José Arimateia Monte e Silva, 780 CEP: 62.030-230
Fone: (88) 3611-8538 Cel: (88) 99745-6727
E-mail: sos.animal@hotmail.com



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda do Ceará

NOME DA EMPRESA ou NOME QUANTO A
NOME DO AGENTE AUXILIAR

1306
JUCEC - NRSOBRA
NRSOBRA
18/056.736-5



23103200630

2135

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A) SR(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE ME

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V. Sr. o deferimento do seguinte ato:

SOBRAL

Nº FCN/REMP

Nº DE CÓDIGO DO ATO DO ATO EVENTO QTD DE DESCORÇÃO DO ATO / EVENTO

CE1201800057692

1	QTD	ALTERAÇÃO	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
2244	1		

SOBRAL

Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE ME

Assinatura: *Viviane Oliveira Mendes Cavalcante*

Telefone da Contato: 16813611 - 8538

4 Junho 2016

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGADA

Nome(s) Empor(s) (empresas) (qualificação ou semelhança)

☐ SIM

☐ SIM

Processo em Ordem
A decisão

Data

☐ NÃO

Data

Responsável

☐ NÃO

Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

☒ Processo deferido. Publicar-se e arquivar-se.

☐ Processo indeferido. Publicar-se.

13/06/2016

Cristina Pereira
13/06/2016
Responsável

DECISÃO COLEGADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

☐ Processo deferido. Publicar-se e arquivar-se.

☐ Processo indeferido. Publicar-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5152384 em 13/06/2016 da Empresa VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE ME, NIRE 23103200630 e protocolo 180567365 - 13/06/2016. Autenticação: 3F60F9239F747DA8B6C5F9F5A5E2091F2723E7. Lenira Cardoso de Alencar Saraine - Secretária-Geral.

Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 18/056.736-5 e o código de segurança NUS Esta cópia foi autenticada digitalmente assinada em 19/06/2016 por Lenira Cardoso de Alencar Saraine - Secretária-Geral.



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial de Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23103200630		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente à sede)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) VIVIANE OLIVEIRA MENDES CAVALCANTE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se comum) COMUNHO PARCIAL		
FILIAÇÃO JOAO ROBERTO PARENTE MENDES		(filha) JACINTA OLIVEIRA MENDES	
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 23/10/1974	IDENTIDADE (número) 91015059026	Órgão Emissor SSP	UF CE
EMANCIPIADO POR (nome da emancipação comente no caso de menor)		CPF (número) 548.285.103-63	
DOMICILIO NA ILUSTRADURA (rua, av., etc.) RUA EVA		NÚMERO 451	
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO CAMPO DOS VELHOS	CEP 62030183
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declaro que a atividade se: ☐ ENQUADRA ☐ REENQUADRA ☐ DESENQUADRA ☐ PORTA ☐ MICROEMPRESA - ME ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2008			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE ME			
LOGRADOURO (rua, av., etc.) AVENIDA DR. ARMATEIA MONTE E SILVA		NÚMERO 780	
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO CAMPO DOS VELHOS	CEP 62030230
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	FMS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) SOS.ANIMAL@HOTMAIL.COM	
VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 7500100 0162803 8128000 8122200 9609208	DESCRIÇÃO DO OBJETO CLINICA VETERINARIA, LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA, DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIO E ÁGUA POTÁVEL, SERVIÇOS DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS, SERVIÇOS DE MANEJO DE ANIMAIS, ALOJAMENTO, HIGIENE E EMBELEZAMENTO DE ANIMAIS.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 15/12/2010	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADU 12.962.912/0001-76	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF CE
USO DA JUNTA COMERCIAL 1 - SIM ☐ 2 - NÃO ☒			
ASSINATURA DA FÉRMULA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legalmente habilitado) (completo do prenome e nome completo) VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME			
DATA DA ASSINATURA 04/06/2018			
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO L. Viviane Oliveira Mendes Cavalcante			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Carla Patrícia</i> Secretária-Geral		AUTENTICO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5152384 EM 13/06/2018 VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE ME Protocolo: 18/056.736-6	

MÓDULO INTEGRADOR: CE1201800057692



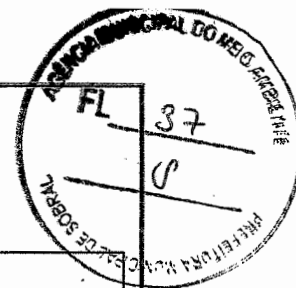
CE0285954



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5152384 em 13/06/2018 da Empresa VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE ME, Nire 23103200630 e protocolo 180567365 - 13/06/2018. Autenticação: 3F60F9239F747DA8BC5F9F5AE20F91F2723E7. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 18/056.736-6 e o código de segurança nº5 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/06/2018 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

Lenira
Secretária-Geral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.992.912/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/12/2010
NOME EMPRESARIAL VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) S O S ANIMAL	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 75.00-1-00 - Atividades veterinárias		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 01.62-8-03 - Serviço de manejo de animais 81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 96.09-2-08 - Higiene e embelezamento de animais domésticos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV DR. JOSE ARIMATEIA MONTE E SILVA	NÚMERO 780	COMPLEMENTO
CEP 62.030-230	BAIRRO/DISTRITO CAMPO DOS VELHOS	MUNICÍPIO SOBRAL
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF CE
TELEFONE (88) 3611-2101		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/12/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 25/04/2019 às 08:53:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará

CERTIDÃO NEGATIVA DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social: VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE

CNPJ: 12992912000176

CRMV-CE: 02839 PJ

Data de registro: 03/02/2012

Ressalvado o direito do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. NÃO CONSTAM DÉBITOS até a emissão desta certidão.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica no âmbito do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.cfmv.gov.br/consulta/index.php?acao=certidao>

Emitida às 11:39 do dia 25/04/2019 (hora e data de Brasília).

Válida até 25/05/2019.

Código de controle da certidão: **BEG0.U3I.4PP802J.UL**

Certidão emitida gratuitamente.

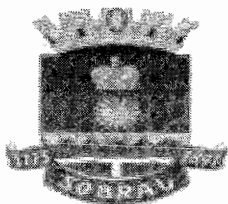
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Ceará

Rua Dr. José Lourenço, 3288

CEP: 60115-280 Fortaleza-CE

Fone: (85) 3272-4886 Fax: (85) 3272-4886 E-mail: administrativo@crm-ve.org.br



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA



Nº 2019001086

Razão Social

VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000011542

C.N.P.J.: 12992912000176

Bairro

CAMPO DOS VELHOS

CEP

62030230

Localizado AV DR. JOSE ARIMATEA MONTE E SILVA, 780 - - SOBRAL-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

43139 - VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME

Endereço

AV DR. JOSE ARIMATEA MONTE E SILVA, 780

Documento

C.N.P.J.: 12.992.912/0001-76

CAMPO DOS VELHOS SOBRAL-CE CEP: 62030230

No. Requerimento

2019001086/2019

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 20 DE MAIO DE 2019

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

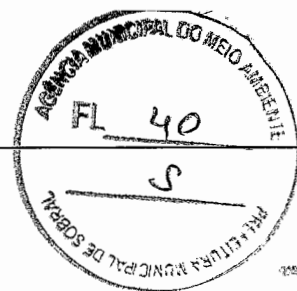
VALIDA ATÉ: 17/08/2019

COD. VALIDAÇÃO 2019001086





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2019 / 2019001086 ✓

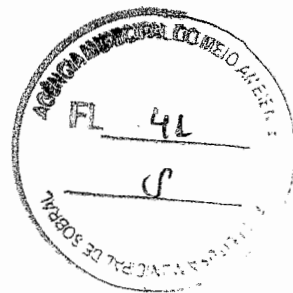
DOCUMENTO: C.N.P.J.: 12.992.912/0001-76
DATA DE EMISSÃO: 20/05/2019

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 17/08/19
SOBRAL-CE, 20 DE MAIO DE 2019

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 21/05/19 às 15:57:45



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA



Nº 2019000415

Razão Social

VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000011542

C.N.P.J.: 12992912000176

Bairro

CAMPO DOS VELHOS

CEP

62030230

Localizado AV DR. JOSE ARIMATEA MONTE E SILVA, 780 - - SOBRAL-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

43139 - VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME

Endereço

AV DR. JOSE ARIMATEA MONTE E SILVA, 780

CAMPO DOS VELHOS SOBRAL-CE CEP: 62030230

Documento

C.N.P.J.: 12.992.912/0001-76

No. Requerimento

2019000415/2019

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://www.sobral.ce.gov.br/>

SOBRAL-CE, 19 DE FEVEREIRO DE 2019

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 19/05/2019

COD. VALIDAÇÃO 2019000415





**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 201902525021**

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

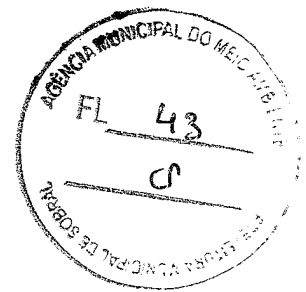
IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.420.549-5
CNPJ / CPF: 12.992.912/0001-76
RAZÃO SOCIAL: VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/04/19 ÀS 12:27:38

VÁLIDA ATÉ 24/06/2019

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



Certidão Negativa

Validação

Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.

Número da Certidão: 201902525021 -----

Código do Requerente: 12.992.912/0001-76

Data da Emissão: 25/04/2019

Hora: 12:27



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: VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE
CNPJ: 12.992.912/0001-76

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>>.

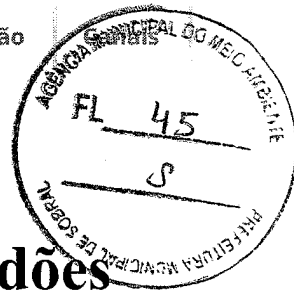
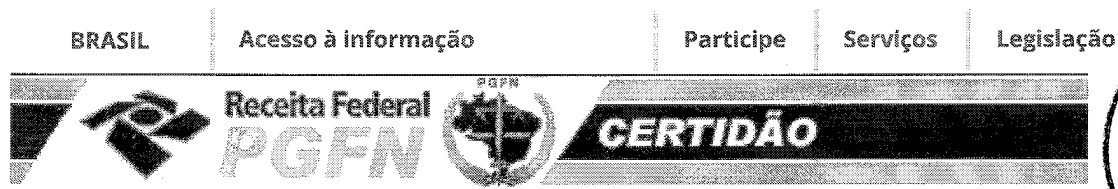
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:25:38 do dia 25/04/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2019.

Código de controle da certidão: **B3B4.F3DB.25BD.D314**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Confirmação de Autenticidade das Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 12.992.912/0001-76

Data da Emissão : 25/04/2019

Hora da Emissão : 12:25:38

Código de Controle da Certidão : B3B4.F3DB.25BD.D314

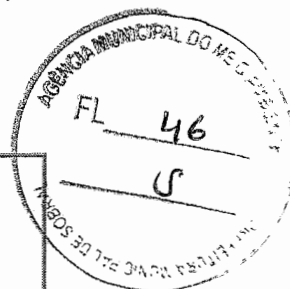
Tipo da Certidão : Negativa

Certidão **Negativa** emitida em 25/04/2019, com validade até 22/10/2019.

[Página Anterior](#)

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 12992912/0001-76**Razão Social:** VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE**Endereço:** AV DR ARIMATEIA MONTE E SILVA 780 / CAMPO DOS VELHOS / SOBRAL / CE / 62030-230

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: 07/05/2019 a 05/06/2019**Certificação Número:** 2019050703302001259994

Informação obtida em 21/05/2019, às 16:00:51.

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

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 12992912/0001-76
Razão Social: VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE
Endereço: AV DR ARIMATEIA MONTE E SILVA 780 / CAMPO DOS VELHOS /
SOBRAL / CE / 62030-230

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: 18/04/2019 a 17/05/2019 /

Certificação Número: 2019041803041818716316

Informação obtida em 25/04/2019, às 11:18:33.

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



Para você
para todos
os brasileiros

ACESSE SUA CONTA

OK

A CAIXA

REDE DE ATENDIMENTO

OUVIDORIA

DOWNLOAD

MAPA DO SITE

SEGURANÇA

OPINIÃO

Navegue pela CAIXA

Produtos e Serviços

Ajuda

Home | SERVIÇOS AO CIDADÃO | FGTS Empresa | Consulta Regularidade do Empregador | Situação de Regularidade do Empregador | Histórico do Empregador



:: Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 12992912/0001-76

Razão Social: VIVIANE OLIVEIRA M CAVALCANTE

Data de Emissão/ Leitura	Data de Validade	Número do CRF
07/05/2019	07/05/2019 a 05/06/2019	2019050703302001259994 ✓
18/04/2019	18/04/2019 a 17/05/2019	2019041803041818716316 ✓
30/03/2019	30/03/2019 a 28/04/2019	2019033002474945015024
11/03/2019	11/03/2019 a 09/04/2019	2019031101372899137509
20/02/2019	20/02/2019 a 21/03/2019	2019022003074471067687
01/02/2019	01/02/2019 a 02/03/2019	2019020103181900628208
13/01/2019	13/01/2019 a 11/02/2019	2019011301270146682381
25/12/2018	25/12/2018 a 23/01/2019	2018122502231538616094
06/12/2018	06/12/2018 a 04/01/2019	2018120602583274419524
17/11/2018	17/11/2018 a 16/12/2018	2018111704112730663527
25/10/2018	25/10/2018 a 23/11/2018	2018102516325411246493
04/10/2018	04/10/2018 a 02/11/2018	2018100406565657765576
15/09/2018	15/09/2018 a 14/10/2018	2018091506513612403499
27/08/2018	27/08/2018 a 25/09/2018	2018082706005246080780
07/08/2018	07/08/2018 a 05/09/2018	2018080707450751133942
19/07/2018	19/07/2018 a 17/08/2018	2018071907352368631046
30/06/2018	30/06/2018 a 29/07/2018	2018063007314664042503
11/06/2018	11/06/2018 a 10/07/2018	2018061106423245385639
23/05/2018	23/05/2018 a 21/06/2018	2018052307062409293161
04/05/2018	04/05/2018 a 02/06/2018	2018050407593906713207
15/04/2018	15/04/2018 a 14/05/2018	2018041507101156028047
27/03/2018	27/03/2018 a 25/04/2018	2018032708065818203135
08/03/2018	08/03/2018 a 06/04/2018	2018030807520206915945
17/02/2018	17/02/2018 a 18/03/2018	2018021709082365351422
29/01/2018	29/01/2018 a 27/02/2018	2018012923033361465063
08/01/2018	08/01/2018 a 06/02/2018	2018010817270163803170
18/12/2017	18/12/2017 a 16/01/2018	2017121805052562979972
29/11/2017	29/11/2017 a 28/12/2017	2017112906300251714787
10/11/2017	10/11/2017 a 09/12/2017	2017111003174693332080
22/10/2017	22/10/2017 a 20/11/2017	2017102203031477150997
03/10/2017	03/10/2017 a 01/11/2017	2017100303520242450650
14/09/2017	14/09/2017 a 13/10/2017	2017091403490921314458
26/08/2017	26/08/2017 a 24/09/2017	2017082603504297639535
07/08/2017	07/08/2017 a 05/09/2017	2017080702474939408372
19/07/2017	19/07/2017 a 17/08/2017	2017071903461944333700
30/06/2017	30/06/2017 a 29/07/2017	2017063003314106064909

11/06/2017 11/06/2017 a 10/07/2017 2017061102414308945115
23/05/2017 23/05/2017 a 21/06/2017 2017052303414546467192

Resultado da consulta em 21/05/2019 às 16:00:50

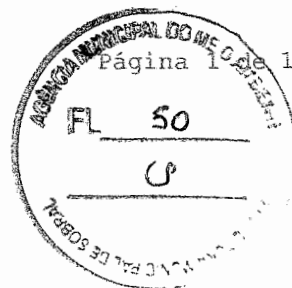
■ Dúvidas mais Frequentes

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.992.912/0001-76

Certidão nº: 171469201/2019

Expedição: 25/04/2019, às 12:31:02

Validade: 21/10/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.992.912/0001-76**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CONFIRMAÇÃO AUTENTICIDADE

ASSINATURA

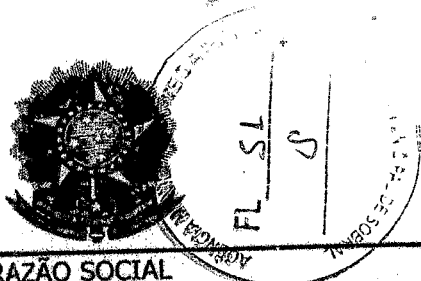
CPF:

CONFIRMAÇÃO AUTENTICIDADE

ASSINATURA

CPF:

Natália Nara A. Silva
037.506.373-00



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DO CEARÁ



CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL

VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE

REGISTRO CRMV-CE

CE-02839-PJ

NOME FANTASIA

S.O.S ANIMAL

LOGRADOURO

AV. DR. ARIMATEIA MONTE E SILVA, 780

BAIRRO

CAMPO DOS VELHOS

CEP

62030-230

CIDADE

SOBRAL - CE

CNPJ

12.992.912/0001-76

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

FRANCISCO ROGER AGUIAR CAVALCANTE

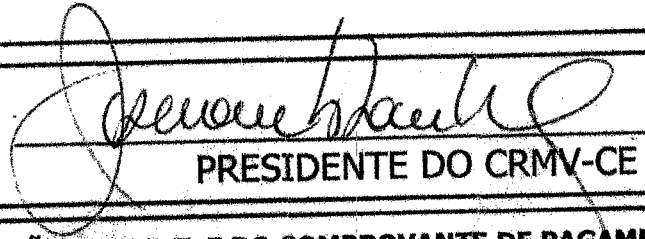
INSCRIÇÃO NO CRMV-CE

CE-01537-VP

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES CONSTANTE OBJETIVO SOCIAL

COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS

Fortaleza, 04 de Junho de 2012.


PRESIDENTE DO CRMV-CE

A VALIDADE DO PRESENTE CERTIFICADO ESTÁ CONDICIONADA A APRESENTAÇÃO DA A.R.T. E DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA ANUIDADE

É OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO EM LOCAL VISÍVEL E DE FÁCIL ACESSO



SOBRAL

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenação de Vigilância em Saúde
Vigilância Sanitária



ALVARÁ SANITÁRIO

Classificação do Risco ALTO

Validade da Licença 10/01/2020

Processo	10.12-5132	Nº da Licença	2416
Razão Social	VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME		
Nome Fantasia	SOS Animal		
CNPJ	12.992.912/0001-76		
Endereço	Av. Dr. José Arimateia Monte e Silva, 780		
Bairro/Distrito	Campo dos Velhos		
Resp. Legal	Viviane Oliveira Mendes Cavalcante	CPF/RG	546.286.103-63
Resp. Técnico	Francisco Roger Aguiar Cavalcante	Cons. Classe/Nº	CRMV-CE: 1537VP

Atividades Licenciadas

75.00-1-00 - Atividades veterinárias

81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas

81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

Atividades Desenvolvidas

01.62-8-03 - Serviço de manejo de animais

75.00-1-00 - Atividades veterinárias

81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas

81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

96.09-2-08 - Higiene e embelezamento de animais domésticos

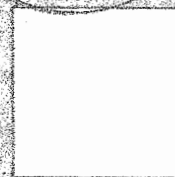
Observações:

Gerente da Vigilância Sanitária
Secretaria de Saúde de Sobral
Autoridade Sanitária

- 1 - Este documento deve ser afixado em local visível ao público.
2 - Em caso de infração à legislação, esse documento poderá ser recolhido pela autoridade sanitária.

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SOBRAL**

ALVARÁ



Nº: 662/2019

Válido Até: 08/03/2020

Nome / Razão Social: VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME

Nome Fantasia: S O S ANIMAL

C.N.P.J: 12.992.912/0001-76

Inscrição Municipal: 11542

Endereço: AV DR. JOSE ARIMATHEA MONTE E SILVA, 780 -

Bairro: CAMPO DOS VELHOS

C.E.P.: 62030230

Cód. Atividade: 7500100

Atividade Principal: Atividades veterinárias

Área: 161,85 m²

Data de Emissão: 08/02/2019

Código de Validação 00101015A00000011542



TERMO DE CREDENCIAMENTO

PROCESSO: P069504/2019

EDITAL DE CREDENCIAMENTO 003/2018- AMA

A Agência Municipal do Meio Ambiente – AMA, Pessoa Jurídica de direito público, inscrita no CNPJ: 06.789.054/0001-64, com endereço na Rua José Euclides Ferreira Gomes, 435, Coração de Jesus, Sobral, Ce vem por deste, **CREDENCIAR** a empresa VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE - ME – Clínica Veterinária SOS. Animal, Inscrita no CNPJ: 12992912/0001-76, situada na Av. Dr. Arimatéia Monte e Silva, 780, Sobral – CE, por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, para execução dos serviços descritos no Edital de Credenciamento 003/2018 – AMA.

Sobral, 03 de Maio de 2019.

Viviane Oliveira M. Cavalcante
VIVIANE OLIVEIRA M. CAVALCANTE

CNPJ: 129929-12/0001-76

Jorge Vasconcelos Trindade
JORGE VASCONCELOS TRINDADE
SUPERINTENDENTE DA AMA