



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

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

11/09 M



NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23103291341

Código da Natureza Jurídica

2135

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

NIRE-SOBRAL



17/277414-4

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: HUGO F VINAS - ME
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

SOBRAL

Nº FCN/REMP



CE1201700487362

Nº DE VIAS DO ATO CÓDIGO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

| Nº DE VIAS DO ATO | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|-------------------|---------------|------------------|------|--|
| 1 | 002 | | | ALTERACAO |
| | | 2244 | 1 | ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) |
| | | | | |
| | | | | |

SOBRAL
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: HUGO FROTA VINAS

Assinatura: *Hugo Frota Vinas*

Telefone de Contato: 088-3611-1441

9 Setembro 2017
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

Data

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

15.9.17 Alice
Marta Alice Pinheiro Nogueira
Advogada

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5023316 em 15/09/2017 da Empresa HUGO F VINAS - ME, Nire 23103291341 e protocolo 172774144 - 11/09/2017. Autenticação: 2F505B7EE92BD89A247023AF4C769EFE608E6284. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/277.414-4 e o código de segurança Cy1Y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

Lenira Cardoso de Alencar Seraine
Secretária-Geral



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



| | | | |
|---|--|---|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310329134-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) HUGO FROTA VINAS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VINAS | | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VINAS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07/09/1974 | IDENTIDADE (número) 99031080498 | Orgão Emissor SSPDS | UF CE |
| CPF (número) 545.446.103-20 | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011172 | |
| MUNICÍPIO SOBRAL | UF CE | | |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui 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 HUGO F VINAS - ME | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA | | | NÚMERO 925 |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO JUNCO | CEP 62030490 | |
| MUNICÍPIO SOBRAL | UF CE | PAÍS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) HVINAS@HOTMAIL.COM |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) OITENTA MIL REAIS | | |
| CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 3319800 Atividades secundárias 3313901 3312103 4322302 4729699 4773300 4789099 4618402 4637199 | DESCRIÇÃO DO OBJETO MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO, REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR, COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEdia, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS (CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA) | | |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 26/08/2011 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14.169.319/0001-50 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) x Hugo F. VINAS - ME | | | |
| DATA DA ASSINATURA 09/09/2017 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x Hugo Frota Vinás | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. | AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO | | |

MÓDULO INTEGRADOR: CE1201700487362

RECIBO DE RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

CE55515794



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5023316 em 15/09/2017 da Empresa HUGO F VINAS - ME, Nire 23103291341 e protocolo 172774144 - 11/09/2017. Autenticação: 2F505B7EE92BD89A247023AF4C769EFE608E6284. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/277.414-4 e o código de segurança Cy1Y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA-GERAL



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



| | | | |
|--|--|---|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310329134-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) HUGO FROTA VINAS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VINAS | | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VINAS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07/09/1974 | IDENTIDADE (número) 99031080498 | Orgão Emissor SSPDS | UF CE |
| CPF (número) 545.446.103-20 | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011172 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | | UF CE |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui 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 HUGO F VINAS - ME | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA | | | NÚMERO 925 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO JUNCO | CEP 62030490 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | UF CE | PAIS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) HVINAS@HOTMAIL.COM |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) OITENTA MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 3319800 Atividades secundárias 4649401 4645103 4645102 4645101 4651601 4664800 7739002 | DESCRIÇÃO DO OBJETO ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO,COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFOMATICA,COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE,MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES,TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS | | |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 26/08/2011 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14.169.319/0001-50 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) * HUGO F. VINAS - ME | | | |
| DATA DA ASSINATURA 09/09/2017 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Hugo Frota Vinás</i> | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Alice</i> 15/9/17 | AUTENTICAÇÃO <i>Maria Alice Pinheiro Nogueira</i> Advogada AUT § 3º ROI | | |
| | | JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 5023316 EM 15/09/2017. #HUGO F VINAS - ME# Protocolo: 171277.414-4 | |

MÓDULO INTEGRADOR: CE1201700487362



CE55515794




Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5023316 em 15/09/2017 da Empresa HUGO F VINAS - ME, Nire 23103291341 e protocolo 172774144 - 11/09/2017. Autenticação: 2F505B7EE92BD89A247023AF4C769EFE608E6284. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/277.414-4 e o código de segurança Cy1Y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 20/09/2017 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

Lenira Cardoso de Alencar Seraine
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA-GERAL



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO


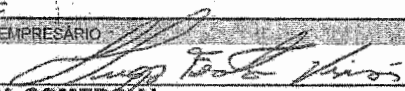



| | | | |
|--|--|--|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310329134-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente, se ato referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) HUGO FROTA VINAS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VIÑAS | | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VIÑAS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07/09/1974 | IDENTIDADE (número) 99031080498 | Órgão Emissor SSPDS | UF CE |
| CPF (número) 545.446.103-20 | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011170 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | | UF CE |
| Para, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará: | | | |
| ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO | EVENTO 021 | DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL HUGO F VINAS - ME | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA | | | NÚMERO 925 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO JUNCO | CEP 62030490 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | UF CE | PAIS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) HVINAS@HOTMAIL.COM |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) OITENTA MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 3319800 Atividades secundárias 3312103 4322302 4618402 4645101 7739002 4645102 4645103 (CONTINUA) | DESCRIÇÃO DO OBJETO MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE NÃO-ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO, INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO, REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR, COMÉRCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPÉDIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS, COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS, COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26/08/2011 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14.169.319/0001-50 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) HUGO F. VINAS - ME | | | USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO |
| DATA DA ASSINATURA 30/06/2015 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | AUTENTICAÇÃO | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. Ricardo Luiz Andrade Lopes Presidente 01/09/15 | | 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. 16 OUT. 2018 Sobral - CE | |
|  | | <input type="checkbox"/> ANTONIO MAURÍCIO DE CARVALHO - TABELA <input type="checkbox"/> THALES GUIMARÃES DE CARVALHO - SUBSTITUTO <input type="checkbox"/> MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. AU <input type="checkbox"/> RAIMUNDO NONATO ALVES GOMES - ESC. AU <input type="checkbox"/> LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. AU <input type="checkbox"/> MARIA DE FATIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. AU <input type="checkbox"/> VALÉRIO SOARES DE SOUSA - ESC. AU | |



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



| | | | |
|--|---|---|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310329134-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) HUGO FROTA VIÑAS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VIÑAS | | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VIÑAS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07/09/1974 | IDENTIDADE (número) 99031080498 | Órgão Emissor SSPDS | UF CE CPF (número) 545.446.103-20 |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av. etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011170 | |
| MUNICÍPIO SOBRAL | UF CE | | |
| Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará: | | | |
| ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO | EVENO 021 | DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| EVENO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | EVENO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL HUGO F VINAS - ME | | | |
| LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA | | | NÚMERO 925 |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO JUNCO | CEP 62030490 | |
| MUNICÍPIO SOBRAL | UF CE | PAIS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) HVINAS@HOTMAIL.COM |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) OITENTA MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 3319800 Secundária 4664800 4773300 4789099 |  <p>AUTENTICACÃO Autentico para os devidos efeitos, a presente fotocópia, que é reprodução fiel do documento original que me foi Apresentado, em 16 de Outubro de 2018. Em Testemunho _____ da verdade. 16 OUT 2018 Sobral - CE</p> <p><input type="checkbox"/> ANTONIO MAURICIO DE CARVALHO - TABELA <input type="checkbox"/> THALES GUIMARÃES DE CARVALHO - SUBSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. AU <input type="checkbox"/> RAIMUNDO NONATO ALVES GOMES - ESC. AU <input checked="" type="checkbox"/> LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. AU <input type="checkbox"/> MARIA DE FÁTIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. AU</p> | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26/08/2011 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14.169.319/0001-50 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF CE |
| USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO SOCIETÁRIAS: <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO | | | |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) HUGO F. VINAS - ME | | | |
| DATA DA ASSINATURA 30/06/2015 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO  | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. | AUTENTICACÃO | | |
|  Ricardo Luiz Andrade Lopes Proferido 01/07/15 |  <p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICO O REGISTRO EM: 02/07/2015 SOB Nº: 20150767960 Protocolo: 15/076796-0, DE 01/07/2015 Empresa: 23 1 0329134 1 HUGO F VINAS - ME HAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETARIO-GERAL</p> | | |



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



| | | | | |
|---|--|--|-----------------|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310329134-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) HUGO FROTA VINAS | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL | | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VIÑAS | | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VIÑAS | | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07/09/1974 | IDENTIDADE (número) 99031080498 | Órgão Emissor SSPDS | UF CE | CPF (número) 545.446.103-20 |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) | | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 | |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011170 | |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | | UF CE | |
| Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará: | | | | |
| ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO | EVENTO 021 ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) | | |
| EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO | | 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. | | |
| NOME EMPRESARIAL HUGO F VINAS - ME | | LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA CORONEL FREDERICO GOMES | | NÚMERO 1632 |
| COMPLEMENTO SALA: 01; | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62030020 | |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | <p>16 OUT. 2018 Sobral - CE</p> <p>ANTONIO MAURICIO DE CARVALHO - TABELA: THALES GUIMARAES DE CARVALHO - ESC. AL MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. AL FRANCO NONATO AVANCO@GMAIL.COM MARIZA MELO DE SOUSA - ESC. AU MARIA DE FATIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. A</p> | | |
| VALOR DO CAPITAL - RS 15.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) QUINZE MIL REAIS | | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 3319800 Atividades secundárias 3312103 4322302 4618402 4645101 7739002 | DESCRIÇÃO DO OBJETO MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE NAO-ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICO,CIRURGICO,ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO,MANUTENCAO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO,INSTALAÇÃO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO,DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO,REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES,COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO,CIRURGICO,HOSPITALAR E DE LABORATORIOS,ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS,MEDICOS E HOSPITALARES,SEM OPERADOR | | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26/08/2011 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14.169.319/0001-50 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF | USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) HUGO F VINAS - ME | | | | |
| DATA DA ASSINATURA 03/11/2014 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Hugo Frota Vinas</i> | | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. | | AUTENTICAÇÃO | | |
| Francisco Rocha Freire Supervisor de Núcleo SOBRAL | | <p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE.</p> <p>CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/11/2014</p> <p>SCB Nº: 20141343569</p> <p>Protocolo: 14/13486-9, DE 04/11/2014</p> <p>Empresa: 2310329134-1</p> <p>HUGO F VINAS - ME</p> <p><i>Haroldo Fernandes Moreira</i> HAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETÁRIO-GERAL</p> | | |





Secretaria de Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



| | | | |
|---|--|---|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310329134-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) HUGO FROTA VINAS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VIÑAS | | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VIÑAS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07/09/1974 | IDENTIDADE (número) 99031080498 | Órgão Emissor SSPDS | UF CE |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011170 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | | UF CE |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará: | | | |
| ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO | EVENO 021 | DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| EVENO DESCRIÇÃO DO EVENTO | | EVENO DESCRIÇÃO DO EVENTO | |
| NOME EMPRESARIAL HUGO F VINAS - ME | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011170 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | UF CE | PAÍS BRASIL |
| CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) HVINAS@HOTMAIL.COM | | | |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 15.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) QUINZE MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 3319800 Atividades secundárias 7739002 3312103 4618402 | DESCRIÇÃO DO OBJETO MANUTENCAO E REPARACAO DE NAO-ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICO,CIRURGICO,ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO;ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS,MEDICOS E HOSPITALARES,SEM OPERADOR;MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO;REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES | | |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 26/09/2011 | | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 14.169.319/0001-50 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL NIRE anterior |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) HUGO F. VINAS - ME | | | |
| DATA DA ASSINATURA 12/05/2014 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. | | AUTENTICAÇÃO | |
| Francisco Rocha Freire Supervisor de Núcleo SOBRAL | | JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICÓ O REGISTRO EM: 16/05/2014 SOB Nº: 20140630147 Protocolo: 14/063014-7, DE 14/05/2014 Empresa: 23 1 0329134 1 HUGO F VINAS - ME HAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETARIO-GERAL | |



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.

16 OUT. 2018 Sobral - CE

- ANTONIO MAURICIO DE CARVALHO - TABELA
- TRALES GUIMARAES DE CARVALHO - SUBSTITU
- MARIA APARECIDA DE CASTRO - ESC. AU
- RAIMUNDO NONATO ALVES GOMES - ESC. AU
- LARIZA MELO DE SOUSA - ESC. AU
- MARIA DE FATIMA LIMA DO NASCIMENTO - ESC. AU



| | | | |
|---|---|---|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir-se a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) HUGO FROTA VIÑAS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL Casado (a) | |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial | | |
| FILHO DE (pai) NELSON DE LA IGLESIAS VIÑAS | (mãe) MARIA PASTORA DA FROTA VIÑAS | | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 07-09-1974 | IDENTIDADE número 99031080498 | Orgão emissor SSPDS | UF CE |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | NÚMERO 453 |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62011-170 | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Contabilidade) 5000000 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | | UF CE |

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO CEARÁ:

| | | | |
|--|--------------------------------------|------------------|--|
| CÓDIGO DO ATO 080 | DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO AUTENTICAÇÃO |
| CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL HUGO F. VIÑAS | | | |
| LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA JORNALISTA DEOLINDO BARRETO | | | |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | UF CE | CÓDIGO DO MUNICÍPIO 5000000 |
| MUNICÍPIO SOBRAL | | | UF CE |



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.
16 OUT. 2018
Sobral - C
453

| | |
|---|--|
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 15.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) QUINZE MIL REAIS |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) - atividade principal 3319-8/00 | DESCRIÇÃO DO OBJETO MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE NÃO-ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO. |
| Atividades secundárias 7739-0/02 | ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR |

| | | | | |
|--|-----------------------------|---|----|-----------------------|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2011 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF | UNO DE REG. COMERCIAL |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garanta) HUGO F. VIÑAS | | | | |
| DATA DA ASSINATURA 18-08-2011 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO | | | |

| | |
|---|---|
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. Francisco Rocio Freire Supervisor de Núcleo Sobral | AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 19.08/2011 SOB Nº: 23103241341 Protocolo: 11/200991-3, DE 10/08/2011 HUGO F. VIÑAS FAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETÁRIO-GERAL |
|---|---|

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA SAÚDE
 SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DE DEFESA DO
 TÍTULO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

1493878935

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1493878935

PROIBIDO PLASTIFICAR

1493878935

CEARA

Nome: RUGO FROZA VINAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISOR DE: 99031080498 SSP CE

CPF: 545.446.103-20 DATA NASCIMENTO: 07/09/1974

FILIAÇÃO: NELSON DE LA IGLESIAS VINAS MARIA PASTORA DA FROTA VINAS

PERMISSÃO: ACC: CAIJAS: AB

Nº REGISTRO: 02466416429 VALIDADE: 17/08/2022 1ª HABILITAÇÃO: 24/10/1992

OBSERVAÇÕES: SEM OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR: *Rugo Froza Vinas*

LOCAL: SOBRAL, CE DATA EMISSÃO: 18/08/2017

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 24546608455 CEI160924570

Secretaria Municipal de Saúde - SMS

Fls 30

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 46042203181024090085-1; Data: 22/03/2018 10:30:49

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
JOÃO PESSOA



Av. Eplácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada 'Código de Autenticação Digital' ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **MIGUEL FROTA VINAS** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MIGUEL FROTA VINAS** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/03/2018 10:56:03 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MIGUEL FROTA VINAS** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 941762

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **22/03/2019 10:53:35 (hora local)**.

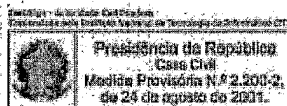
1º Código de Autenticação Digital: 46042203181024090085-1

2º Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4921f2c67909aa97408f95d9e5c35bc92a65fd4f602def7d6de40f57244695fbd630553e32ae21fb1a6df39c702d2c5ca4c630468ef1988d65d120542d6e4c5e



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.



| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | |
|---|---|--------------------------------|
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 14.169.319/0001-50 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 19/08/2011 |
| NOME EMPRESARIAL HUGO F. VINAS | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HTEC PRIME | | PORTE ME |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.13-9-01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | |
| LOGRADOURO R ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA | NÚMERO 925 | COMPLEMENTO |
| CEP 62.030-490 | BAIRRO/DISTRITO JUNCO | MUNICÍPIO SOBRAL |
| UF CE | ENDEREÇO ELETRÔNICO HVINAS@HOTMAIL | |
| TELEFONE (88) 3611-1441 / (88) 3611-3675 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/08/2011 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

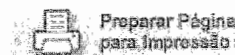
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 27/07/2018 às 09:21:29 (data e hora de Brasília).

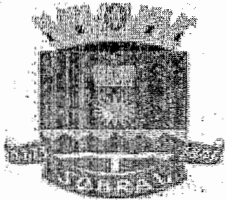
Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



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



Nº 2018000647

Razão Social

HUGO F. VINAS - ME

INSCRIÇÃO ECONÔMICA

Documento

Bairro

CEP

00000012118

C.N.P.J.: 14169319000150

JUNCO

62030490

Localizado RUA ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA, 925 - - SOBRAL-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição, Contribuinte / Nome

45982 - HUGO F. VINAS - ME

Endereço

RUA ARLINDO VIEIRA DE ALMEIDA, 925

Documento

C.N.P.J.: 14169.319/0001-50

JUNCO SOBRAL-CE CEP: 62030490

No. Requerimento

2018000647/2018

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://www.sobral.ce.gov.br/>

SOBRAL-CE, 17 DE AGOSTO DE 2018

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

VALIDA ATÉ: 14/11/2018

COD. VALIDAÇÃO 2018000647



*Conferimos a validade do documento
Mara Juliana C. Paente
CPF: 671523843-04*



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 201806809898

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

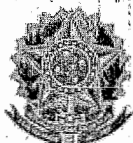
| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE | |
|--------------------------------|--------------------|
| Inscrição Estadual: | 06.465.764-7 |
| CNPJ / CPF: | 14.169.319/0001-50 |
| RAZÃO SOCIAL: | HUGO F VINAS ME |

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 08/10/18 ÀS 11:26:05
VÁLIDA ATÉ 07/12/2018

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

*Confirmo a validação do documento
Mara Sueliana Crante
CPF: 671323843-04*



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: HUGO F. VINAS
CNPJ: 14.169.319/0001-50

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 17:20:37 do dia 17/05/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2018.
Código de controle da certidão: **F215.93E6.FA8C.3C7D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Confirmo a validação do documento
Mara Juliana C. Parente
CPF: 671523843-09*

IMPRIMIR

VOLTAR

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

Inscrição: 14169319/0001-50
Razão Social: HUGO F VINAS MEG
Endereço: R JORNALISTA DEOLINDO BARRETO 453 / CENTRO / SOBRAL / CE / 62011-170

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: 17/10/2018 a 15/11/2018 ✓

Certificação Número: 2018101803521947927543

Informação obtida em 22/10/2018, às 10:53:20.

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

*Confirmo a validade do documento
Maia Juliana C Paente
CPF: 671523843-07*

IMPRIMIR

VOLTAR

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

Inscrição: 14169319/0001-50
Razão Social: HUGO F VINAS MEG
Endereço: R JORNALISTA DEOLINDO BARRETO 453 / CENTRO / SOBRAL / CE /
62011-170

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.

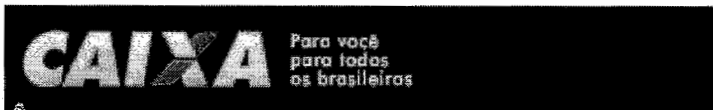
Validade: 28/09/2018 a 27/10/2018

Certificação Número: 2018092807190975365368

Informação obtida em 08/10/2018, às 11:23:55.

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

*Confirmo a validação do documento
Mara Juliana C. Paente
CPF: 671523843-09*



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: 14169319/0001-50

Razão Social: HUGO F VINAS MEG

| Data de Emissão/ Leitura | Data de Validade | Número do CRF |
|-----------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 17/10/2018 | 17/10/2018 a 15/11/2018 | 2018101803521947927543 ✓ |
| 28/09/2018 | 28/09/2018 a 27/10/2018 | 2018092807190975365368 ✓ |
| 09/09/2018 | 09/09/2018 a 08/10/2018 | 2018090905590194799309 |
| 21/08/2018 | 21/08/2018 a 19/09/2018 | 2018082106474360850641 |
| 02/08/2018 | 02/08/2018 a 31/08/2018 | 2018080206455538820935 |
| 14/07/2018 | 14/07/2018 a 12/08/2018 | 2018071407310587552598 |
| 25/06/2018 | 25/06/2018 a 24/07/2018 | 2018062506015228884925 |
| 06/06/2018 | 06/06/2018 a 05/07/2018 | 2018060607200294130672 |
| 18/05/2018 | 18/05/2018 a 16/06/2018 | 2018051807335051489923 |
| 29/04/2018 | 29/04/2018 a 28/05/2018 | 2018042908100501380310 |
| 10/04/2018 | 10/04/2018 a 09/05/2018 | 2018041008214635181894 |
| 22/03/2018 | 22/03/2018 a 20/04/2018 | 2018032204315221354590 |
| 03/03/2018 | 03/03/2018 a 01/04/2018 | 2018030306295011923034 |
| 12/02/2018 | 12/02/2018 a 13/03/2018 | 2018021203455674268160 |
| 24/01/2018 | 24/01/2018 a 22/02/2018 | 2018012414305656763983 |
| 05/01/2018 | 05/01/2018 a 03/02/2018 | 2018010513233800340888 |
| 17/12/2017 | 17/12/2017 a 15/01/2018 | 2017121707281833627248 |
| 28/11/2017 | 28/11/2017 a 27/12/2017 | 2017112808074382204814 |
| 09/11/2017 | 09/11/2017 a 08/12/2017 | 2017110903512104685850 |
| 21/10/2017 | 21/10/2017 a 19/11/2017 | 2017102105093848980205 |
| 02/10/2017 | 02/10/2017 a 31/10/2017 | 2017100203401630206254 |
| 13/09/2017 | 13/09/2017 a 12/10/2017 | 2017091303391362663225 |
| 25/08/2017 | 25/08/2017 a 23/09/2017 | 2017082505352029864643 |
| 06/08/2017 | 06/08/2017 a 04/09/2017 | 2017080603365442121205 |
| 18/07/2017 | 18/07/2017 a 16/08/2017 | 2017071805054090423043 |
| 29/06/2017 | 29/06/2017 a 28/07/2017 | 2017062903465161747517 |
| 10/06/2017 | 10/06/2017 a 09/07/2017 | 2017061003332446267167 |
| 22/05/2017 | 22/05/2017 a 20/06/2017 | 2017052201525880991250 |
| 03/05/2017 | 03/05/2017 a 01/06/2017 | 2017050303432252831027 |
| 14/04/2017 | 14/04/2017 a 13/05/2017 | 2017041403122503412800 |
| 26/03/2017 | 26/03/2017 a 24/04/2017 | 2017032602310506726823 |
| 07/03/2017 | 07/03/2017 a 05/04/2017 | 2017030703322660834743 |
| 16/02/2017 | 16/02/2017 a 17/03/2017 | 2017021603531726829695 |
| 28/01/2017 | 28/01/2017 a 26/02/2017 | 2017012803043975123613 |
| 09/01/2017 | 09/01/2017 a 07/02/2017 | 2017010902361889536077 |

31/10/2018

SERVIÇOS AO CIDADÃO

| | | |
|------------|-------------------------|------------------------|
| 21/12/2016 | 21/12/2016 a 19/01/2017 | 2016122103044821270646 |
| 02/12/2016 | 02/12/2016 a 31/12/2016 | 2016120203383573454287 |
| 13/11/2016 | 13/11/2016 a 12/12/2016 | 2016111303191430877888 |

Resultado da consulta em 31/10/2018 às 09:51:16

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



227



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUGO F. VINAS

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.169.319/0001-50

Certidão nº: 158607493/2018

Expedição: 19/09/2018, às 11:56:03

Validade: 17/03/2019/- 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e **HUGO F. VINAS**
(**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
14.169.319/0001-50, **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.

*Confirmo a validade do documento
Mara Juliana C. Paesle
CPF: 671523843-04*