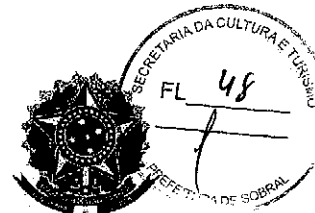


# Certificado da Condição de Microempendedor Individual



## Empresário(a)

Nome Civil ELIDUANE PONTE MENDES  
CPF 623.825.133-65

CNPJ 44.420.344/0001-25  
Data de Abertura 30/11/2021

Nome Empresarial ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365

Nome Fantasia

Capital Social 100,00

Situação Cadastral Vigente ATIVA  
Data da Situação Cadastral 30/11/2021

## Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número	Complemento
62033-225	RUA VIVIANE AGUIAR HOLANDA	949	CASA COR VERDE
Bairro	Município	UF	
RENATO PARENTE	SOBRAL	CE	

## Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

## Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	30/11/2021	-

## Atividades

### Forma de Atuação

Internet

### Ocupação Principal

Professor(a) particular, independente

### Atividade Principal (CNAE)

8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

### Ocupações Secundárias

Instrutor(a) de música, independente

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

Cantor(a)/músico(a) independente

Técnico(a) de sonorização e de iluminação independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

8592-9/03 - Ensino de música

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

9001-9/02 - Produção musical

9001-9/06 - Atividades de sonorização e de iluminação

Confirmo a autenticidade  
Nome: Samantha Winnie Barros Lima  
CPF: 072.805.803-14

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



Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.\*

\* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>.  
Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmando a autenticidade
Nome: _____
CPF: <u>Samantha Winnie Barros Lima</u>
CPF: <u>022.805.803-14</u>



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>44.420.344/0001-25</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>30/11/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>90.01-9-06 - Atividades de sonorização e de iluminação</b> <b>90.01-9-02 - Produção musical</b> <b>85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente</b> <b>85.92-9-03 - Ensino de música</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R VIVIANE AGUIAR HOLANDA</b>	NÚMERO <b>949</b>	COMPLEMENTO <b>CASA COR VERDE</b>
CEP <b>62.033-225</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RENATO PARENTE</b>	MUNICÍPIO <b>SOBRAL</b>
UF <b>CE</b>		ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ELIDUANEPONTE16@GMAIL.COM</b>
TELEFONE <b>(88) 9781-1611</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>30/11/2021</b>	
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 **06/06/2023** às **17:13:22** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA DE SOBRAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA



Nº 000000551 ✓

Razão Social

ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365 ✓

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000053942

C.N.P.J.: 44420344000125

Bairro

RENATO PARENTE

CEP

62033225

Localizado R VIVIANE AGUIAR HOLANDA, 949 - CASA COR VERDE - SOBRAL-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

121554 - ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365

Endereço

R VIVIANE AGUIAR HOLANDA, 949 CASA COR VERDE

Documento

C.N.P.J.: 44.420.344/0001-25

RENATO PARENTE SOBRAL-CE CEP: 62033225

No. Requerimento

0000000551/2023

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://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 09 DE MAIO DE 2023

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

VALIDA ATÉ: 06/08/2023

COD. VALIDAÇÃO 0000000551





**PREFEITURA DE SOBRAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS**



**VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO**

**Nº: 2023 / 0000000551**

**DOCUMENTO: C.N.P.J.: 44.420.344/0001-25**

**DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023**

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 06/08/23  
SOBRAL-CE, 09 DE MAIO DE 2023

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**  
em 09/05/23 às 22:28:11



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202315261630

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa N° 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	*****
CNPJ / CPF:	44420344000125
RAZÃO SOCIAL:	*****

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 13/06/2023 ÀS 08:55:28  
VÁLIDA ATÉ 12/08/2023

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço [www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO

Número da Certidão  
202315261630 /

- CPF (pessoas físicas)  
 CNPJ (pessoas jurídicas)  
 CGF (contribuintes do  
Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF  
44420344000125



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

Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
202315261630	44420344000125	13/06/2023	08:55:28



**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: ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365/**  
**CNPJ: 44.420.344/0001-25**

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 22:01:46 do dia 09/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/11/2023.

Código de controle da certidão: **789F.569B.DBFE.5E69**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 44.420.344/0001-25 ✓

Código de Controle: 789F.569B.DBFE.5E69

Data da Emissão: 09/05/2023

Hora da Emissão: 22:01:46

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 09/05/2023, com validade até 05/11/2023.

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar)





## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 44.420.344/0001-25 /  
**Razão Social:** ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365 /  
**Endereço:** R VIVIANE AGUIAR HOLANDA 949 CASA COR VERDE / RENATO PARENTE /  
SOBRAL / CE / 62033-225

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:** 18/06/2023 a 17/07/2023

**Certificação Número:** 2023061802154082414869

Informação obtida em 27/06/2023 10:33:25

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



## 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: 44.420.344/0001-25

Razão social: ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
18/06/2023	18/06/2023 a 17/07/2023	2023061802154082414869
05/2023	30/05/2023 a 28/06/2023	2023053002422098129420
11/05/2023	11/05/2023 a 09/06/2023	2023051102253342482215
22/04/2023	22/04/2023 a 21/05/2023	2023042202020968245535
03/04/2023	03/04/2023 a 02/05/2023	2023040302074016040682
15/03/2023	15/03/2023 a 13/04/2023	2023031502261372082950
24/02/2023	24/02/2023 a 25/03/2023	2023022402361688998894
05/02/2023	05/02/2023 a 06/03/2023	2023020501574728884450
17/01/2023	17/01/2023 a 15/02/2023	2023011702225285811579
29/12/2022	29/12/2022 a 27/01/2023	2022122902351632470160
10/12/2022	10/12/2022 a 08/01/2023	2022121002133079940123
21/11/2022	21/11/2022 a 20/12/2022	2022112102151455914599
02/11/2022	02/11/2022 a 01/12/2022	2022110202290659972436
14/10/2022	14/10/2022 a 12/11/2022	2022101402541124090135
25/09/2022	25/09/2022 a 24/10/2022	2022092502083602637171
06/09/2022	06/09/2022 a 05/10/2022	2022090602334932664309
18/08/2022	18/08/2022 a 16/09/2022	2022081802220494866056
30/07/2022	30/07/2022 a 28/08/2022	2022073002123816101691
11/07/2022	11/07/2022 a 09/08/2022	2022071101570850669492
22/06/2022	22/06/2022 a 21/07/2022	2022062201562884359627
03/06/2022	03/06/2022 a 02/07/2022	2022060302171292681180
15/05/2022	15/05/2022 a 13/06/2022	2022051501414573843829
26/04/2022	26/04/2022 a 25/05/2022	2022042602011640693544
07/04/2022	07/04/2022 a 06/05/2022	2022040701532517200737
19/03/2022	19/03/2022 a 17/04/2022	2022031906332722935380
28/02/2022	28/02/2022 a 29/03/2022	2022022801221238474840
09/02/2022	09/02/2022 a 10/03/2022	2022020901325323801539
21/01/2022	21/01/2022 a 19/02/2022	2022012109403401731410
21/12/2021	21/12/2021 a 19/01/2022	2021122112055873146746



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365 (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 44.420.344/0001-25  
Certidão n°: 19591412/2023  
Expedição: 09/05/2023, às 22:26:04  
Validade: 05/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **44.420.344/0001-25**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Confirmo a autenticidade
Nome: <u>Samantha Viviane Barros Lima</u>
CPF: <u>029.805.803-14</u>



## DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE EMPREGADO MENOR

À Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral/CE

A empresa ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365, inscrita no CNPJ nº 44.420.344/0001-25, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) ELIDUANE PONTE MENDES, portador (a) da Carteira de Identidade nº 2007964704-3 e do CPF nº 623.825.133-65, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega em trabalho noturno, perigoso ou insalubre menores de dezoito anos e, em qualquer trabalho, menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Sobral, 08 de junho de 2023.



**ELIDUANE PONTE MENDES**  
REPRESENTANTE LEGAL  
ELIDUANE PONTE MENDES 62382513365  
CNPJ Nº 44.420.344/0001-25  
R VIVIANE AGUIAR HOLANDA, Nº 949, RENATO PARENTE, SOBRAL/CE  
(88) 99781.1611