

Alvará

Data de emissão: 30/08/2024
Validade 30/08/2027
Número do Processo: 249596962
Razão Social: BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA



Alvará de Localização e Funcionamento

Prefeitura Municipal de Olinda

CNPJ: 10.404.184/0001-09 Endereço: Estrada do Bonsucesso, 306, – Bonsucesso, – CEP: 53240-150

Número da Inscrição Municipal 1052780	Inscrição Imobiliária 10143335	Número do Alvará 067/2024INICIAL
Data do Início da Atividade 03/11/2022	CNPJ da Empresa 48.495.866/0001-47	
Nome da Empresa BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA		
Endereço da Empresa RUA 22, 00180 – RIO DOCE. CEP: 53090180. OLINDA – PE		
Atividade Econômica Principal 4646002 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		
Atividades Secundárias 4644301 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO 4645101 – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4645102 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645103 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4646001 – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4664800 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS 4772500 – COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL 4773300 – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 7729203 – ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO		
Este Alvará só tem validade com a apresentação do DAM (CIM) quitado; Manter o alvará de localização e funcionamento em local visível à Fiscalização		

Sr. Oseas da Conceição de Souza – Diretor de Licenciamento e Habite-se – Mat. 70.128-9

Observação O Requerente anexou o Atestado de Regularidade do Bombeiro (AR), protocolo 2410020251691 com validade até 06/07/2027; Este Alvará só terá validade com o Atestado de Regularidade do Corpo de Bombeiros atualizado; Este alvará poderá ser cassado, dentro do prazo de validade, se for constatada qualquer irregularidade;
--

Alvará

Data de emissão: 30/08/2024


Validade 30/08/2027

Número do Processo: 249596962

Razão Social: BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA

Art. 176 da LEI COMPLEMENTAR nº 013/2002. Parágrafo Único – A licença não será renovada caso fique demonstrado que a atividade mostrou-se prejudicial à saúde, segurança, silêncio e bem estar públicos.
A adequação para implementação do uso/atividade no local será objeto de análise quando da renovação deste alvará. Caso não se enquadre nas exigências legais, será cancelado. .

Área do Estabelecimento: 220.00m2
Nº Processo Licenciamento: 249596962
NÃO POSSUI PUBLICIDADE

<div><div>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA D.A.M.-DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL</div></div>				C.I.M. - 2024 CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL								
INSCRIÇÃO MERCANTIL: 105.278-0		CNPJ / CPF: 48.495.866/0001-47		COMPETÊNCIA: SEGUNDA/2024		INÍCIO ATIVIDADE: NOV/2022		TRIBUTAÇÃO		TRIBUTOS		
NOME / RAZÃO SOCIAL: BEMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICA CNPJ: NOME FANTASIA: BEMED ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO: RUA 22, 00180, \$ RIO DOCE, OLINDA/PE ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:								PUBLICIDADE		REGIME	VALOR	
								ESTABELECIMENTOS:		VEICULO INTERIOR:	I.S.S.: NAO INCIDE	
								VEICULO EXTERIOR:		ARTE/OFÍCIO (M2):	T.L.F.: NAO LICENC	491,62
								TERCEIROS (QTD):		OUTROS (M2):	MÁQUINAS E AFINS: NAO LICENC	
								MÁQ E AFINS		TLF(ÁREA)	PUBLICIDADE: NAO LICENC	
								QUANTIDADE:		QTD .DA ÁREA: 157.00	VIG. SANITÁRIA: INCIDE	283,62
INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA: 1101029201018700001				NATUREZA JURÍDICA: SOC P/COTAS RESP LTDA				ATIVIDADE(S) ECONÔMICA(S): G46460002		TX. EXPEDIENTE: INCIDE		12,22
								NOSSO NÚMERO: 20240633687-7		TRIBUTOS		787,46
								DATA DE VENCIMENTO: 30/09/2024		ACRÉSCIMOS		101,50
ATENÇÃO: DOCUMENTO VÁLIDO ATÉ 27/03/2025,SOMENTE SE AUTENTICADO										TOTAL		888,96

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

** VENCIMENTO ORIGINAL DA PARCELA: 28/08/2024 **

ITAÚ		341-7	34191.09404 63368.720874 45499.910003 7 98550000088896				
LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.							VENCIMENTO 30/09/2024
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA					101,50 10.404.184/0001-09	Agência/Código Cedente 0874/54999-1	
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024		Nº DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DOCUMENTO OUTROS	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/09/2024	
USO DO BANCO		CARTEIRA 109	MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR		
						(=)VALOR DO DOCUMENTO 888,96	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) APÓS O VENCIMENTO: 1) MULTA DE 0,33% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 20% 2) JUROS DE 1% AO MES ATENÇÃO, aguarde 1(uma) hora após emitir o boleto para pagá-lo! Pois, para uma maior segurança, ele é registrado junto ao banco. Após este tempo você pode pagar em qualquer banco ou casa lotérica. 105.278-0 SEGUNDA/2024 RIO DOCE, OLINDA/PE						(-)DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-)OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+)MORA/MULTA	
						(=)OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=)VALOR COBRADO	
SACADO BEMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICA CNPJ: 48.495.866/0001-47 RUA 22, 00180, \$ 157.00							



OPERADOR: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

.....

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:13:57
236502365 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: BEMED C A M LTDA
AGENCIA: 2365-5 CONTA: 105.595-X
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094046336872087445499910003798550000088896

BENEFICIARIO:

OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO

NOME FANTASIA:

OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO

CNPJ: 10.404.184/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

OLINDA PREFEITURA ARRECADACAO

CNPJ: 10.404.184/0001-09

PAGADOR:

BEMED COMERCIO ATACADISTA DE M

CNPJ: 48.495.866/0001-47

NR. DOCUMENTO 90.501

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 888,96

VALOR COBRADO 888,96

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C21.094.39B.860.68C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.