



**FORTUNA  
DE MINAS**  
O TRABALHO NÃO PARA.

Secretaria Municipal de  
**ADMINISTRAÇÃO**

**EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 000031/2026**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS, ATRAVÉS DA AGENTE DE CONTRATAÇÃO NOMEADA PELA PORTARIA Nº 175, DE 04 DE SETEMBRO DE 2025, TORNA PÚBLICO O RESULTADO DO PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0000031/2026 NA FORMA QUE SEGUE:

**CONTRATANTE:** MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS - CNPJ: 18.116.145/0001-18

**CONTRATADO:** CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CNPJ: 23.998.925/0002-50

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE

**SECRETARIA REQUISITANTE:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO:** 02.05.03.10.301.1003.2142.3.3.90.30.00

**VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 52.010,00

**DATA DE APURAÇÃO/JULGAMENTO:** 30/04/2026

**FUNDAMENTO LEGAL:** DECRETO 869 DE 18 DE JANEIRO DE 2022, DECRETO 1.022, DE 21 DE MARÇO DE 2024 E INCISO II DO ARTIGO 75 DA LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021.

**LOCAL DE PUBLICAÇÃO:** NO SÍTIO ELETRÔNICO OFICIAL CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1.243 DE 24 DE JANEIRO DE 2024.

**JÚLIA FERNANDINO NACIF**  
**AGENTE DE CONTRATAÇÃO**



UF: MG  
Município: FORTUNA DE MINAS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

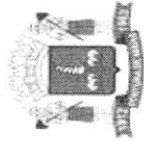
Data: 29/04/2026 11:59:05  
Folha: 1

COMPRADIRETA  
RELAÇÃO DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Número: 000031 - 2026 Data: 29/04/2026 Cotação: 000068 / 2026  
Modalidade: Dispensa - Artigo 75 Lei 14133 / 2021 Menor Preço - Item  
Objeto: AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Ficha	00215	
Órgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS
Unidade:	02.05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.05.03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional Programatica:	10.301.1003.2142	MANUTENÇÃO ATENDIMENTO BÁSICO EM SAÚDE
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo

Observações:



UF: MG  
Município: FORTUNA DE MINAS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 29/04/2026 11:55:47  
Folha: 1

COTAÇÃO DE PREÇOS  
MAPA SINTÉTICO DO BALIZAMENTO

Número da Cotação: 000068 - 2026 Elaborada por: Julia  
Data de Início: 29/04/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração: 29/04/2026  
Objeto: 08923 - AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE. Natureza: Compras e Outros Serviços

Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
Item: 00001	Produto: 48641 - OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	Quantidade: 80,0000	Valor Médio Unitário: 446,6750	Consumo	446,6750		
	Unidade de Medida: UND						
	ESPECIFICAÇÃO: OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.						
	CARLOS EDUARDO SILVA & MS LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAIBA	COMANDO DA MARINHA			
320,0000	25.600,0000 V	546,7000	43.736,0000	420,0000	33.600,0000	500,0000	40.000,0000
Item: 00002	Produto: 48642 - OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	Quantidade: 50,0000	Valor Médio Unitário: 210,0350	Consumo	210,0350		
	Unidade de Medida: UND						
	ESPECIFICAÇÃO: OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.						
	CARLOS EDUARDO SILVA & MS LTDA	MUNICÍPIO DE PAJEU DO PIAUI	MUNICÍPIO DE MATOES	INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ			
179,0000	8.950,0000 V	213,1400	10.657,0000	198,0000	9.900,0000	250,0000	12.500,0000
Item: 00003	Produto: 48643 - OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	Quantidade: 40,0000	Valor Médio Unitário: 324,3200	Consumo	324,3200		
	Unidade de Medida: UND						
	ESPECIFICAÇÃO: OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.						
	CARLOS EDUARDO SILVA & MS LTDA	COMANDO DA MARINHA	CISTRI	CISTRISUL			
220,0000	8.800,0000 V	480,0000	19.200,0000	273,5000	10.940,0000	323,7800	12.951,2000
Item: 00004	Produto: 48644 - OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 METRO CÚBICO.: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	Quantidade: 20,0000	Valor Médio Unitário: 475,6200	Consumo	475,6200		
	Unidade de Medida: UND						
	ESPECIFICAÇÃO: OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 METRO CÚBICO.: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.						
	CARLOS EDUARDO SILVA & MS LTDA	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI	PREFEITURA MUNICIPAL MORRO DO CHAPÉU	PREFEITURA MUNICIPAL GUAIRACA			
290,0000	5.800,0000 V	373,3200	7.466,4000	480,0000	9.600,0000	759,1600	15.183,2000
Item: 00005	Produto: 48645 - AR COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M³ A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	Quantidade: 10,0000	Valor Médio Unitário: 344,0700	Consumo	344,0700		
	Unidade de Medida: UND						
	ESPECIFICAÇÃO: AR COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M³ A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M³, APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.						



UF: MG  
Município: FORTUNA DE MINAS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 29/04/2026 11:55:47

Folha: 2

COTAÇÃO DE PREÇOS  
MAPA SINTÉTICO DO BALIZAMENTO

Número da Cotação:000068 - 2026 Elaborada por: Julia  
Data de Início: 29/04/2026 Tipo de Apuração:Menor Preço - Item Data da Apuração: 29/04/2026  
Objeto: 08923 - AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE. Natureza: Compras e Outros Serviços

Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.							
CARLOS EDUARDO SILVA & MS LTDA		MUNICIPIO DE IOMERE		MUNICIPIO DE BELMONTE		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS	
286,0000	2.860,0000 V	437,5000	4.375,0000	340,0000	3.400,0000	312,7800	3.127,8000

Observações:

Totais dos Fornecedores	Total na Cotação	Total como Vencedor
CARLOS EDUARDO SILVA & MS LTDA	52.010,0000	52.010,0000
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI	51.202,4000	0,0000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAIBA	33.600,0000	0,0000
PREFEITURA MUNICIPAL MORRO DO CHAPÉU	9.600,0000	0,0000
COMANDO DA MARINHA	59.200,0000	0,0000
PREFEITURA MUNICIPAL GUAIRACA	15.183,2000	0,0000
MUNICIPIO DE PAJEU DO PIAUI	10.657,0000	0,0000
MUNICIPIO DE MATOES	9.900,0000	0,0000
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ	12.500,0000	0,0000
CISTRI	10.940,0000	0,0000
CISTRISUL	12.951,2000	0,0000
MUNICIPIO DE IOMERE	4.375,0000	0,0000
MUNICIPIO DE BELMONTE	3.400,0000	0,0000
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS	3.127,8000	0,0000



UF: MG  
Município: FORTUNA DE MINAS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 29/04/2026 15:01:33  
Folha: 1

COMPRA DIRETA  
RESULTADO DO JULGAMENTO

Número: 000031 - 2026 Data Compra Direta: 29/04/2026 Data Julgamento: 29/04/2026 Cotação: 000068 /  
Modalidade: Dispensa - Artigo 75 Lei 14133 / 2021 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
Objeto: AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Fornecedor: **009412 - CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	048641	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	UND	80,0000	320,0000	25.600,00
00002	048642	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	UND	50,0000	179,0000	8.950,00
00003	048643	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	UND	40,0000	220,0000	8.800,00
00004	048644	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 METRO CÚBICO.: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM,	UND	20,0000	290,0000	5.800,00



UF: MG  
Município: FORTUNA DE MINAS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 29/04/2026 15:01:33  
Folha: 2

COMPRA DIRETA  
RESULTADO DO JULGAMENTO

Número:	000031 - 2026	Data Compra Direta:	29/04/2026	Data Julgamento:	29/04/2026	Cotação:	000068 /
Modalidade:	Dispensa - Artigo 75 Lei 14133 / 2021			Tipo Apuração: Menor Preço - Item			
Objeto:	AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE. COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.						
00005 048645	AR COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M <sup>3</sup> A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	UND	10,0000	286,0000	2.860,00		
					<b>Total do Fornecedor:</b>	<b>52.010,00</b>	
					<b>Total Geral:</b>	<b>52.010,00</b>	

Observações:

  
-----  
AGENTE DE CONTRATAÇÃO  
AGENTE DE CONTRATAÇÃO



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

<b>ÓRGÃO</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS
<b>SETOR REQUISITANTE</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>OBJETO</b>	AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE.

### JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A NECESSIDADE DE OXIGÊNIO MEDICINAL NA SAÚDE E CONSIDERADA UM **INSUMO ESSENCIAL** PARA A MANUTENÇÃO DA VIDA, ESPECIALMENTE NO TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIAS RESPIRATÓRIAS.

### GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

( ) Baixa                      ( X ) Média                      ( ) Alta

**CONSIDERANDO:** A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DOS ITENS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.

### DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

( X ) Com base na baixa complexidade do objeto e/ou por já se ter definido a melhor solução disponível no mercado para atender à necessidade da Administração, o Estudo preliminar será dispensado para esta contratação, bastando a elaboração de Termo de Referência ou Projeto Básico, se for o caso.

( ) Devido à alta complexidade do objeto, às diversas soluções disponíveis no mercado e à ausência de definição da melhor modelagem para atender à necessidade da Administração, será necessária a elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

( ) Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e a licitação ter atendido ao interesse da Administração, será utilizado o Estudo Técnico Preliminar do Processo Licitatório nº. \_\_\_\_/\_\_\_\_.

### DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

( X ) Com base na baixa complexidade do objeto, o gerenciamento de riscos da contratação será dispensado.

( ) Devido à alta complexidade do objeto e/ou os riscos que poderão advir para o atendimento da demanda da Administração, serão elaborados o gerenciamento de riscos.

### SÍNTESE DO OBJETO

**AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO E GÁS COMPRIMIDO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS**

<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO A SER CONTRATADO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>DETALHAMENTO</b>	<b>PREÇO ESTIMADO</b>	
				<b>UNITÁRIO R\$</b>	<b>TOTAL R\$</b>
01	80	CILINDRO 10,0 m <sup>3</sup>	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 10,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	R\$ 446,68	R\$ 35.734,00
02	50	CILINDRO 1,0 m <sup>3</sup>	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 1,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	R\$ 210,04	R\$ 10.501,75
03	40	CILINDRO 2,0 m <sup>3</sup>	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 METROS CÚBICO: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	R\$324,32	R\$ 12.972,80



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS**

04	20	CILINDR O 4,0 m <sup>3</sup>	OXIGÊNIO, MEDICINAL, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 METRO CÚBICO.: COM PUREZA DE 99,5%, A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 4,0 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	R\$475,62	R\$9.512,40
05	10	CILINDR O 2,5 m <sup>3</sup>	AR COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M <sup>3</sup> A SEREM FORNECIDOS CONFORME NECESSIDADE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO. ACONDICIONADO EM CILINDRO COM CAPACIDADE DE 2,5 M <sup>3</sup> , APROPRIADO PARA ESTE FIM, COM CILINDRO PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS.	R\$344,07	R\$ 3.440,69
<b>TOTAL ESTIMADO</b>				<b>R\$72.161,64</b>	
<b>PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS/FORNECIMENTO:</b>					
O Serviço/fornecimento deverá ser realizado em até 02 (dois) dias corridos a contar do recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviço emitida pelo setor de compras do município de Fortuna de Minas.					
<b>FORNECIMENTO DE MATERIAL</b>					
<input checked="" type="checkbox"/>	Consumo		<input type="checkbox"/>	Permanente	
<input type="checkbox"/>	Parcela Única		<input type="checkbox"/>	Semanal	
			<input type="checkbox"/>	Quinzenal	
			<input type="checkbox"/>	Mensal	
			<input checked="" type="checkbox"/>	Outro: parcelado de acordo com a necessidade das secretarias municipais.	
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>					
<input type="checkbox"/>	Não Continuado			<input type="checkbox"/>	Continuado



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

<input type="checkbox"/>	Parcela única	<input type="checkbox"/>	Semanal
		<input type="checkbox"/>	Quinzenal
		<input type="checkbox"/>	Mensal
		<input type="checkbox"/>	Outro:

### REGIME DE EXECUÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	Empreitada por preço unitário	<input type="checkbox"/>	Contratação por tarefa
<input type="checkbox"/>	Empreitada por preço global	<input type="checkbox"/>	Contratação integrada
<input type="checkbox"/>	Empreitada integral	<input type="checkbox"/>	Contratação semi-integrada.
<input type="checkbox"/>	Fornecimento e prestação de serviço associado		

### EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO

Não.  
 Sim. Justificativa: \_\_\_\_\_. Critérios objetivos de avaliação: \_\_\_\_\_.

### HABILITAÇÃO ESPECÍFICA

Não.  
 Sim.

### RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA

Não.  
 Sim. Especificar:

1. A Contratada, além dos casos previstos na legislação em vigor, é responsável:

- Por quaisquer danos ou prejuízos que por acaso causar à Administração ou a terceiros, em decorrência do não cumprimento das obrigações assumidas nesta contratação;
- Pela indenização ou reparação de danos ou prejuízos decorrentes de negligência, imprudência e/ou imperícia, na execução dos serviços contratados;
- Realizar as entregas de acordo com as especificações exigidas neste DFD, e em consonância com a proposta respectiva, bem como cumprir o prazo, responsabilizando-se por eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento de qualquer cláusula estabelecida no contrato.
- Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo Município, cujas reclamações obrigam a atender prontamente, bem como dar ciência ao Município, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do objeto.
- Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza.
- Comunicar imediatamente ao Município qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outras julgáveis necessárias para recebimento de correspondência.
- Indenizar terceiros e/ou o Município, mesmo em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, por quaisquer danos ou prejuízos causados, devendo o fornecedor adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

- h)- Manter durante a vigência da ata, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital.
- i)- Responsabilizar-se por todos os ônus relativos ao fornecimento.
- j) Não transferir a outrem os serviços/fornecimentos contratados;
- k)- A empresa contratada fica obrigada a aceitar o acréscimo e supressão de até vinte e cinco por cento nas quantidades estimadas.

2. Arcar com todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados como salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e os demais impostos, custo com deslocamento, alimentação, hospedagem, estacionamento, taxas e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do objeto da contratação.

3. Cumprir o objeto da contratação em estrita observância das condições previstas no documento de formalização de demanda, na proposta e no contrato.

4. Cuidar da segurança do seu pessoal empregado na execução do objeto da contratação, obedecendo aos requisitos legais pertinentes, ficando o Contratante e seus prepostos isentos de qualquer responsabilidade com relação a eventuais acidentes de trabalho decorrentes do serviço prestado, seja eles de natureza civil ou criminal;

5. Manter durante o período de execução do objeto, as condições de regularidade junto ao Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ; a Fazenda Federal relativa a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União e o Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS; ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS; e à Fazenda Municipal referente ao domicílio da empresa.

### RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE

( ) Não.

( X ) Sim. Especificar:

1. Proporcionar ao contratado todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes da contratação, consoante estabelece a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

2. Comunicar ao CONTRATADO toda e qualquer ocorrência relacionada com a contratação, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas.

3. Prestar ao Contratado todos os esclarecimentos necessários à execução do Contrato.

4. Acompanhar e fiscalizar através da Secretaria Municipal de Saúde, o recebimento e o cumprimento do objeto da contratação.

5. Paralisar ou suspender a qualquer tempo, a execução do objeto da contratação, de forma parcial ou total, mediante pagamento único e exclusivo do objeto executado.

6. Permitir o acesso do CONTRATADO ao local da entrega dos produtos.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

7. Notificar o contratado de qualquer irregularidade encontrada na execução do objeto.
8. Efetuar o pagamento em 30 (trinta) dias após o efetivo fornecimento, em moeda corrente nacional, mediante o recebimento da nota fiscal correspondente e a efetiva execução do objeto da contratação, devidamente atestado pelo órgão competente, em conformidade com a autorização expedida;

### LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

O prazo de entrega é de até 02 (dois) dias contados do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento/Serviço. Na Unidade de Saude Maria Da Conceição Rezende Situada a Rua Alvorada 441 Centro Fortuna de Minas - MG CEP: 35760-000 de segunda a sexta feira, no horário de 08h00minh as 11h00minh, e de 13h00minh as 15h00minh, telefone (31) 995970416.

As dúvidas/esclarecimentos sobre a entrega/execução dos serviços podem ser enviadas aos e-mails saude@fortunademinas.mg.gov.br.

Os produtos serão recebidos provisoriamente no prazo de 05 (cinco) dias, pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do objeto/contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste documento de formalização de demanda e na proposta.

Os produtos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste documento de formalização de demanda e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05(cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

Os bens/serviços serão recebidos definitivamente no prazo de 05 (cinco) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade dos bens/serviços e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.

Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do objeto/contrato.

### CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Recurso Federal? ( ) SIM ( X ) NÃO

**Dotação orçamentária: 02.05.03.10.301.1003.2142.3.3.90.30.00**

**Recurso Federal- Conta Custeio Unificada.**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

Conta=142374-6.

### ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objetivando a instrução do processo, informamos que foram realizadas consultas e pesquisa no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP); contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 01 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente sobre os preços praticados.

Item	Município	Pregão/processo de registro licitatório/ ata de registro de preço	Id d contratação- PNCP	Valor unitário
01	Manaus/AM	Ato que autoriza a contratação direta nº15/2026	00394502000144-1-001028/2026	R\$ 50,00M <sup>3</sup> R\$500,00
01	Capivari/SP	Ato que autoriza a contratação direta nº84/2025	44723674000190-1-000691/2025	R\$ 54,67M <sup>3</sup> R\$546,70
01	Jaíba/MG	Ato que autoriza a contratação direta nº006/2026	25209149000106-1-000010/2026	R\$ 42,00M <sup>3</sup> R\$420,00

Item	Município	Pregão/processo de registro licitatório/ ata de registro de preço	Id d contratação- PNCP	Valor unitário
02	Pajeú do Piauí/PI	Ato que autoriza a contratação direta nº 05/2026	01612602000162-1-000019/2026	R\$213,14M <sup>3</sup>
02	Matões/MA	Ato que autoriza a contratação direta nº 034/2025	06114631000118-1-000087/2025	R\$198,00M <sup>3</sup>
02	Curitiba/PR	Ato que autoriza a contratação direta nº 140/2026	10652179000115-1-000108/2026	R\$250,00M <sup>3</sup>

Item	Município	Pregão/processo de registro licitatório/ ata de registro de preço	Id d contratação- PNCP	Valor unitário
03	Uberlândia/MG	Ato que autoriza a contratação direta nº1/2026	19455924000100-1-000001/2026	R\$ 136,75M <sup>3</sup> R\$273,50
03	Manaus/AM	Ato que autoriza a contratação direta nº 15/2026	00394502000144-1-001028/2026	R\$ 240,00M <sup>3</sup> R\$480,00
03	Uberaba/MG	Ato que autoriza a contratação direta nº 016/2025	20310169000155-1-000022/2025	R\$ 161,89M <sup>3</sup> R\$323,78

Item	Município	Pregão/processo de registro	Id d contratação- PNCP	Valor
------	-----------	-----------------------------	------------------------	-------



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

		licitatório/ ata de registro de preço		unitário
04	Capivari/SP	Ato que autoriza a contratação direta nº 84/2025	44723674000190-1-000691/2025	R\$ 93,33M³ R\$373,32
04	Guaratinga/BA	Ato que autoriza a contratação direta nº 000029/2025	13634985000159-1-000122/2025	R\$189,79M³ R\$759,16
04	Morro do Chapéu/BA	Ato que autoriza a contratação direta nº 034/2025	13717517000148-1-000081/2025	R\$120,00M³ R\$480,00

Item	Município	Pregão/processo de registro licitatório/ ata de registro de preço	Id d contratação- PNCP	Valor unitário
05	Lomerê/ SC	Ato que autoriza a contratação direta nº 001/2026	01612744000120-1-000018/2026	R\$ 175,00M³ R\$437,50
05	Belmonte/SC	Ato que autoriza a contratação direta nº 63/2025	80912108000190-1-000080/2025	R\$ 136,00M³ R\$340,00
05	Itabuna/BA	Ato que autoriza a contratação direta nº 002/2026	08218991000195-1-000004/2026	R\$ 125,11M³ R\$312,78

Foi solicitado através de e-mail orçamento para a empresa **CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CNPJ – 23.998.925/0002-50** que realiza fornecimentos compatíveis com o objeto da contratação, sendo recebido retorno com proposta para atender a demanda da secretaria de Saúde do Município de Fortuna de Minas, com os seguintes valores:

ITEM 01 – VALOR UNITÁRIO R\$ 32,00m³x10	VALOR R\$ 320,00	VALOR TOTAL=R\$25.600,00
ITEM 02 – VALOR UNITÁRIO R\$ 179,00m³ x1	VALOR R\$ 179,00	VALOR TOTAL=R\$8.950,00
ITEM 03 – VALOR UNITÁRIO R\$ 110,00m³x2	VALOR R\$ 220,00	VALOR TOTAL=R\$8.800,00
ITEM 04 – VALOR UNITÁRIO R\$72,50m³x4	VALOR R\$ 290,00	VALOR TOTAL=R\$5.800,00
ITEM 05 – VALOR UNITÁRIO R\$114,40m³2,5	VALOR R\$ 286,00	VALOR TOTAL=R\$2.860,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$52.010,00**

**JUSTIFICATIVA:** A escolha do fornecedor **CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CNPJ 23.998.925/0002-50**, se deu considerando que os valores propostos estão dentro dos preços de mercado, sendo os valores inferiores aos preços apurados nas pesquisas realizadas e também considerando que o mesmo apresentou todos os documentos solicitados, e se mostrar o orçamento mais vantajoso para Administração. Considerando que o valor total estimado para o objeto não ultrapassa o limite de **R\$ 65.492,11 em 2026**, a contratação será feita com fundamento no art. 75, II da Lei Federal nº 14.133/2021, haja vista que todas as contratações de objetos que possuam a mesma natureza, somados, não ultrapassam o limite previsto no referido dispositivo.

### RESPONSABILIDADE PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS**

**GESTOR DO CONTRATO: CAMILA CAMPOLINA FRANÇA.**

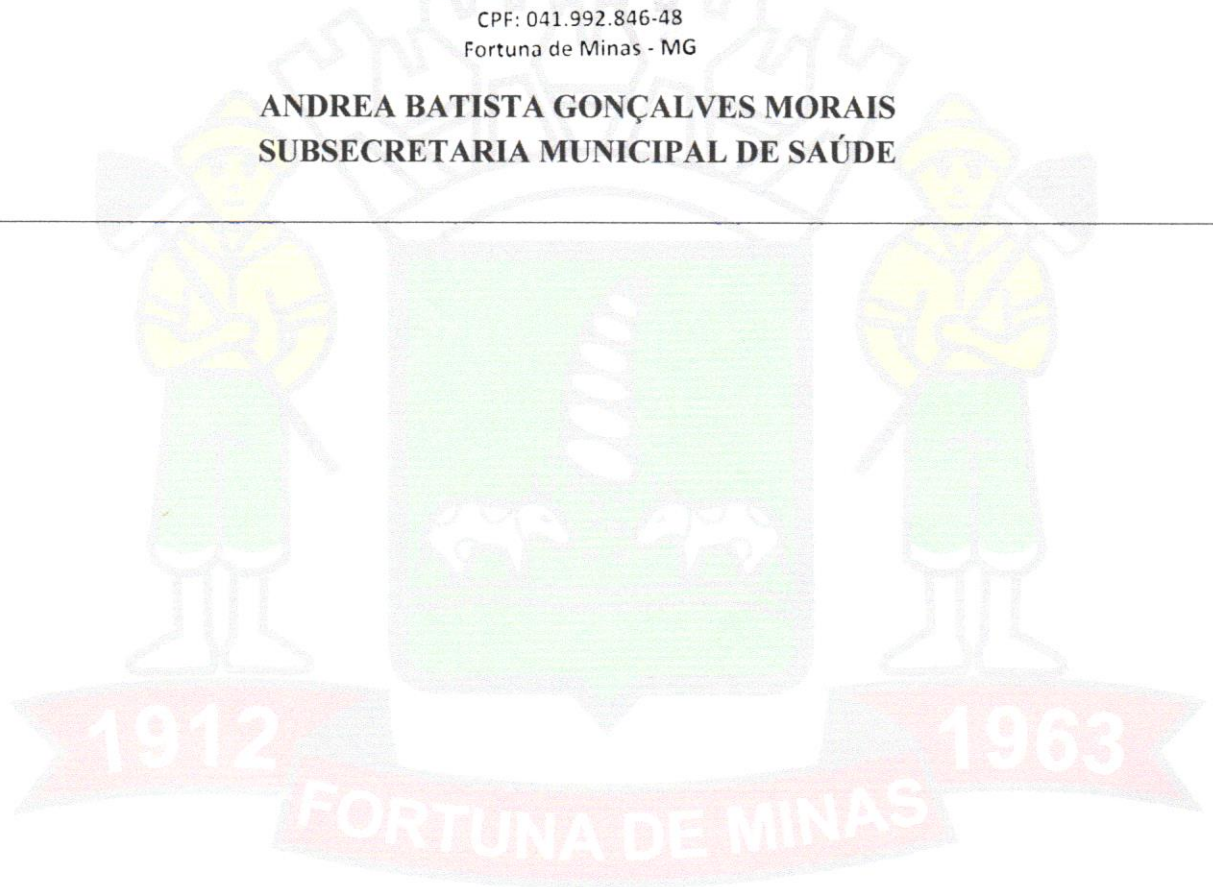
**FISCAL DO CONTRATO: DIANA CAROLINE REIS.**

**RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Data: 27/04/2026

  
Andrea Batista Gonçalves Moraes  
Subsecretária de Saúde  
CPF: 041.992.846-48  
Fortuna de Minas - MG

**ANDREA BATISTA GONÇALVES MORAIS  
SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**Item nº 4**

**Descrição:** Gás Comprimido nome: oxigênio, aspecto físico: gás incolor, fórmula química: o2, massa molecular: 31,99, grau de pureza: pureza mínima de 99%, característica adicional: uso medicinal, número de referência química: cas 7782-44-7 **RECARGA DE CILINDRO DE 10 M³.**

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Não se aplica **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 150 **Unidade de medida:** Metro Cúbico **Valor unitário estimado:** R\$ 74,81

**Valor total estimado:** R\$ 11.221,50

**RESULTADO(S)**

**Data do resultado da homologação:** 12/03/2026 **Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 05.914.165/0001-92

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** CARBOXI - INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA.

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Demais **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 150 **Valor unitário homologado:** R\$ 50,00

**Valor total homologado:** R\$ 7.500,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

### Item nº 2082055

**Descrição:** Ar Comprimido Medicinal - (Ar Sintetico) - (cilindro de 10m³):- Com Comodato de 50 cilindros.  
Especificacoes: Os cilindros serao utilizados nas baterias de Oxigenio do DTEP e em casos emergenciais, faz-se necessario que os cilindros sejam de 10m3, pois serao utilizados em centrais que foram planejadas para tais dimensoes

**Critério de julgamento:** Menor preço    **Situação:** Homologado    **Tipo:** Material

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não    **Benefício:** Participação exclusiva para ME/EPP

**Margem de preferência normal:** Não    **Margem de preferência adicional:** Não

**Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 750    **Unidade de medida:** metro cubico    **Valor unitário estimado:** R\$ 43,37

**Valor total estimado:** R\$ 32.527,50

### RESULTADO(S)

**Ordem de classificação** 1º    **Data do resultado da homologação:** 10/03/2026

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 27.140.901/0001-35

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

Numero	Descrição	Quantidade	Valor unitario estimado	Valor total estimado
--------	-----------	------------	-------------------------	----------------------

**Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 10/03/2026

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 27.140.901/0001-35

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** OXISOLDAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** ME **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 750 **Valor unitário homologado:** R\$ 42,00

**Valor total homologado:** R\$ 31.500,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 3,0024%

OXIGÊNIO MEDICINAL PARA  
CILINDRO COM CAPACIDADE  
ENTRE 2M³ A 3 M³ -  
RECARGA EM METROS  
CUBICOS

15000

R\$ 104,17

R\$ 1562550,00

## Item n° 2

**Descrição:** OXIGÊNIO MEDICINAL PARA CILINDROS DE 10M³ - RECARGA EM METROS CÚBICOS.

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Serviço

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 15.000 **Unidade de medida:** M3 **Valor unitário estimado:** R\$ 54,67

**Valor total estimado:** R\$ 820.050,00

## RESULTADO(S)

**Ordem de classificação 1º** **Data do resultado da homologação:** 26/09/2025

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 13.134.213/0001-58

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** ATMOSFERA GASES ESPECIAIS E EPI'S LTDA - EPP

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Não Informado **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Sim

Este é o resultado final do processo de licitação e homologação. O vencedor é o fornecedor que apresentou o menor preço, conforme o critério de julgamento estabelecido no Edital. O valor total estimado para a contratação é de R\$ 820.050,00.

É possível que o fornecedor vencedor tenha sido informado sobre a homologação e esteja aguardando a emissão da ordem de compra. Caso não tenha sido informado, recomendamos que o fornecedor entre em contato com o órgão licitante para esclarecimentos.

O resultado deste processo de licitação é válido por 90 (noventa) dias, contados a partir da data da homologação. Caso não seja contratado dentro deste prazo, o processo será reaberto para a contratação.

A homologação é baseada nos dados fornecidos pelo fornecedor vencedor e não garante a contratação. O fornecedor vencedor deve apresentar a documentação necessária para a contratação, incluindo a inscrição em nome de empresário (ME/EPP) no CNPJ, até o prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados a partir da data da homologação. Caso não seja contratado, o processo será reaberto para a contratação.

13.134.213/0001-58

13.134.213/0001-58

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS

13.134.213/0001-58

13.134.213/0001-58

13.134.213/0001-58

13.134.213/0001-58

**Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 26/09/2025

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 13.134.213/0001-58

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** ATMOSFERA GASES ESPECIAIS E EPI'S LTDA - EPP

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Não Informado

**Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Sim

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 15.000 **Valor unitário homologado:** R\$ 54,67

**Valor total homologado:** R\$ 820.050,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

**Item nº 13****Descrição:** RECARGA DE OXIGÊNIO DE 1 M<sup>3</sup> CÚBICOS**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material**Categoria do item de leilão:** Não se aplica**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não**Quantidade:** 300 **Unidade de medida:** Carga **Valor unitário estimado:** R\$ 198,63**Valor total estimado:** R\$ 59.589,00**RESULTADO(S)****Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 09/01/2026**Situação:** Informado**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 38.425.303/0001-29[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)**Nome ou razão social do fornecedor:** BRUNO DE S BORGES COMERCIO DE GASES**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** ME **Código do país:** BRA**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não**Uso do critério de desempate:** Não**Quantidade homologada:** 300 **Valor unitário homologado:** R\$ 198,00**Valor total homologado:** R\$ 59.400,00**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

**Item nº 7256201****Descrição:** RECARGA DE OXIGENIO PARA CILINDROS P 1,0 M³**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material**Categoria do item de leilão:** Não se aplica**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Participação exclusiva para ME/EPP**Margem de preferência normal:** Não **Margem de preferência adicional:** Não**Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não**Quantidade:** 55 **Unidade de medida:** M³ **Valor unitário estimado:** R\$ 214,53**Valor total estimado:** R\$ 11.799,15**RESULTADO(S)****Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 01/04/2026**Situação:** Informado**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 42.113.483/0001-80[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)**Nome ou razão social do fornecedor:** SAUDE AVANÇADA LTDA**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** ME **Código do país:** BRA**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não**Uso do critério de desempate:** Não**Quantidade homologada:** 55 **Valor unitário homologado:** R\$ 213,14**Valor total homologado:** R\$ 11.722,70**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,6479%

**Item nº 3**

**Descrição:** Gás Comprimido nome: **oxigênio**, aspecto físico: incolor, inodoro, fórmula química: o2, grau de pureza: pureza mínima de 99,5%, número de referência química: cas 10024-97-2

**Critério de julgamento:** Não se aplica **Situação:** Homologado **Tipo:** Material

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Não se aplica **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 10 **Unidade de medida:** Metro Cúbico **Valor unitário estimado:** R\$ 250,00

**Valor total estimado:** R\$ 2.500,00

**RESULTADO(S)**

**Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 08/04/2026

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 67.423.152/0001-78

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Demais **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 10 **Valor unitário homologado:** R\$ 250,00

**Valor total homologado:** R\$ 2.500,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

**Item nº 2**

**Descrição:** Gás Comprimido nome: oxigênio, aspecto físico: gás incolor, fórmula química: o2, massa molecular: 31,99, grau de pureza: pureza mínima de 99%, característica adicional: uso medicinal, número de referência química: cas 7782-44-7 **RECARGA DE CILINDRO DE 02 M³.**

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Não se aplica **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 10 **Unidade de medida:** Metro Cúbico **Valor unitário estimado:** R\$ 284,30

**Valor total estimado:** R\$ 2.843,00

**RESULTADO(S)**

**Data do resultado da homologação:** 12/03/2026 **Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 05.914.165/0001-92

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** CARBOXI - INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA.

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Demais **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 10 **Valor unitário homologado:** **R\$ 240,00**

**Valor total homologado:** R\$ 2.400,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

Edição 01/2020

04.173

### Item nº 3

**Descrição:** RECARGA DE OXIGENIO (CILINDRO DE REDE ; 2 M3)

**Catálogo de origem:** Outros **Código do item no catálogo de origem:** 581

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Deserto **Tipo:** Material

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 1.400 **Unidade de medida:** M3 **Valor unitário estimado:** R\$ 136,75

**Valor total estimado:** R\$ 191.450,00

### RESULTADO(S)

**Ordem de classificação 1º** **Data do resultado da homologação:** 17/03/2026

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 35.820.448/0039-09

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Doméstico **Código do país:** BDA

SUBSTITUIÇÃO DE VALVULAS EM CILINDROS DE OXIGENIO PORTÁTIL (1 M<sup>3</sup>, 49,5 X 11 CM, ALUMÍNIO M6 ULTRALEVE), DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DO CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO TRIANGULO DO NORTE CISTRI, CONFORME CONDIÇÕES

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 447.178,09

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R\$ 447.177,30

Itens

Arquivos

Atas de Registro de Preço

Histórico

Numero Descrição Quantidade Valor unitário estimado Valor total estimado

**Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 17/03/2026

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 35.820.448/0039-09

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Demais **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 1.400 **Valor unitário homologado:** R\$ 136,75

**Valor total homologado:** R\$ 191.450,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

**Item nº 6331909****Descrição:** Recarga de Oxigênio Medicinal para cilindros de 2,0 M<sup>3</sup>**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material**Categoria do item de leilão:** Não se aplica**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não**Quantidade:** 5.000 **Unidade de medida:** M<sup>3</sup> **Valor unitário estimado:** R\$ 170,09**Valor total estimado:** R\$ 850.450,00**RESULTADO(S)****Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 06/10/2025**Situação:** Informado**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 00.331.788/0012-71[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)**Nome ou razão social do fornecedor:** AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Demais **Código do país:** BRA**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não**Uso do critério de desempate:** Não**Quantidade homologada:** 5.000 **Valor unitário homologado:** R\$ 161,89**Valor total homologado:** R\$ 809.450,00**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 99,9809%

Edição 0004/2025

00000000

Item nº 4

**Descrição:** OXIGÊNIO MEDICINAL PARA CILINDROS DE 4M<sup>3</sup> - RECARGA EM METROS CÚBICOS.

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Serviço

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 15.000 **Unidade de medida:** M3 **Valor unitário estimado:** R\$ 93,33

**Valor total estimado:** R\$ 1.399.950,00

RESULTADO(S)

**Ordem de classificação 1º** **Data do resultado da homologação:** 26/09/2025

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 13.134.213/0001-58

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** ATMOSFERA GASES ESPECIAIS E EPI'S LTDA - EPP

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Não Informado **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Sim

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA



**Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 26/09/2025

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 13.134.213/0001-58

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** ATMOSFERA GASES ESPECIAIS E EPI'S LTDA - EPP

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** Não Informado

**Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Sim

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 15.000 **Valor unitário homologado:** R\$ 93,33

**Valor total homologado:** R\$ 1.399.950,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

**Item nº 5****Descrição:** CILINDRO DE OXIGÊNIO 4 M³**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material**Categoria do item de leilão:** Não se aplica**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não**Quantidade:** 50 **Unidade de medida:** UNIDADE **Valor unitário estimado:** R\$ 838,33**Valor total estimado:** R\$ 41.916,50**RESULTADO(S)****Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 13/08/2025**Situação:** Informado**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 02.274.008/0001-71[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)**Nome ou razão social do fornecedor:** DECAUTO PEÇAS**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** ME **Código do país:** BRA**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não**Uso do critério de desempate:** Não**Quantidade homologada:** 50 **Valor unitário homologado:** R\$ 759,16 ; 4 ;**Valor total homologado:** R\$ 37.958,00**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%

**Item nº 2****Descrição:** RECARGA PARA CICLINDRO DE OXIGÊNIO MED. DE 1 A 4M<sup>3</sup>**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material**Categoria do item de leilão:** Não se aplica**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não**Quantidade:** 387 **Unidade de medida:** M<sup>3</sup> **Valor unitário estimado:** R\$ 120,63**Valor total estimado:** R\$ 46.683,81**RESULTADO(S)****Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 21/07/2025**Situação:** Informado**CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:** 04.014.774/0001-22[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)**Nome ou razão social do fornecedor:** PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** EPP **Código do país:** BRA**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não**Uso do critério de desempate:** Não**Quantidade homologada:** 387 **Valor unitário homologado:** R\$ 120,00**Valor total homologado:** R\$ 46.440,00**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%





**Ordem de classificação 1º Data do resultado da homologação: 19/11/2025**

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 95.834.610/0001-05

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** CRM GASES LTDA

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** EPP **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 10 **Valor unitário homologado:** R\$ 340,00 : 4 = 136 m<sup>3</sup>

**Valor total homologado:** R\$ 3.400,00

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 0,0000%



Andrea Morais &lt;andreamorais228@gmail.com&gt;

---

**Novo orçamento**

---

**Carlos Aparecido** <carlos\_gasminas@yahoo.com.br>  
Responder a: Carlos Aparecido <carlos\_gasminas@yahoo.com.br>  
Para: Andrea Morais <andreamorais228@gmail.com>

22 de abril de 2026 às 14:51

Boa tarde

Segue o orçamento solicitado.

**Att,**  
**Carlos Ap. Pereira**  
**Gerente - Gás Minas**  
**(38)3721-6839 - (38)98815-4687 (WhatsApp) - (38)99815-7869 - (38)99915-1093**  
**"O senhor é o meu pastor e nada me faltará"**

Em quarta-feira, 15 de abril de 2026 14:57:55 BRT, Andrea Morais &lt;andreamorais228@gmail.com&gt; escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **ORÇAMENTO MUN.FORTU.DE MINAS.pdf**  
496K



CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA – EPP

CNPJ: 23.998.925/0002-50 I.E.: 209.587.272-0135

Av. Dr. Geraldo Magalhães Mascarenhas, nº 610,

Centro – Inimutaba – Minas Gerais

Tel.: (38)3723-1446

CEP: 39.243-000

MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS  
AV. RENATO AZEREDO Nº 210 CENTRO  
FORTUNA DE MINAS/MG CEP: 35.760-000  
CNPJ: 18.116.145/0001-18

**DADOS DO FORNECEDOR**

Razão Social:	CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA		
CNPJ:	23.998.925/0002-50	I.E.:	2095872720135
Endereço:	Av. Dr. Geraldo Magalhães Mascarenhas, nº 610 – Centro -Inimutaba/MG, CEP: 39.243-000		
Telefone:	(38) 3723-1446	E-mail:	carlos_gasminas@yahoo.com.br

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco: ITAÚ	Agência: 3077	C/C: 21.064-3
-------------	---------------	---------------

Item.	Unid.	Qtd.	Descrição	V. Unit.	V. Total
01	UND.	80	GÁS COMPRIMIDO OXIGÊNIO MEDICINAL 10M <sup>3</sup>	RS 320,00	RS 25.600,00
02	UND.	50	GÁS COMPRIMIDO OXIGÊNIO MEDICINAL 1M <sup>3</sup>	RS 179,00	RS 8.950,00
03	UND.	40	GÁS COMPRIMIDO OXIGÊNIO MEDICINAL 2M <sup>3</sup>	RS 220,00	RS 8.800,00
04	UND.	20	GÁS COMPRIMIDO OXIGÊNIO MEDICINAL 4M <sup>3</sup>	RS 290,00	RS 5.800,00
05	UND.	10	GÁS COMPRIMIDO AR MEDICINAL 2,5M <sup>3</sup>	RS 286,00	RS 2.860,00
					RS 52.010,00

Valor Total da Proposta: R\$ 52.010,00 (Cinquenta e dois mil e dez reais)

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias.

Condições de pagamento: 30 dias

Curvelo/MG, 22 de Abril de 2026.

Carlos Aparecido Pereira da Silva

Sócio/Proprietário

CPF: 591.309.116-72

RG: M-3.916.532

**23.998.925/0002-50**

CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA-EPP

Av. Dr. Geraldo Magalhães Mascarenhas, 610

CENTRO - CEP 35.796-000

INIMUTABA - MG

**Item nº 7048833**

**Descrição:** Recarga com manutenção - Cilindro (Torpedo) de 2,5 m<sup>3</sup> em aço - Ar Comprimido Medicinal

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material

**Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não

**Margem de preferência adicional:** Não **Exigência de conteúdo nacional (CIIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 62 **Unidade de medida:** Metro Cúbico **Valor unitário estimado:** R\$ 125,11

**Valor total estimado:** R\$ 7.756,82

**RESULTADO(S)**

**Ordem de classificação** 1º **Data do resultado da homologação:** 04/03/2026

**Situação:** Informado

**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 03.935.631/0001-90

[Consultar sanções e penalidades do fornecedor](#)

**Nome ou razão social do fornecedor:** OXIMASTER GASES E EQUIPAMENTOS LTDA

**Indicador de subcontratação:** Não **Porte da empresa:** EPP **Código do país:** BRA

**Uso da margem de preferência:** Não **Uso do benefício ME/EPP:** Não

**Uso do critério de desempate:** Não

**Quantidade homologada:** 62 **Valor unitário homologado:** R\$ 125,11

**Valor total homologado:** R\$ 7.756,82

**Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:** 98,3870%

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31104397786	2135	

**1 - REQUERIMENTO**

ILMO(A). SR. (A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 -ME  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



MGE2300214656

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		024	1	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE

CURVELO  
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

8 MARÇO 2023  
Data

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

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

SIM  NÃO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NÃO \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Responsável

NÃO \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Responsável

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ Responsável

**DECISÃO COLEGIADA**

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Vogal \_\_\_\_\_ Vogal \_\_\_\_\_ Vogal \_\_\_\_\_

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES

**CONFERE COM A INTERNET**



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/148.938-2	MGE2300214656	20/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
591.309.116-72	CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 3110439778-6		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 3190077929-8	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO XXXXX	(mãe) VANDA PEREIRA DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/05/1965	IDENTIDADE (número) M-3.916.532	Órgão Emissor SSP	UF MG
CPF (número) 591.309.116-72		EMAIL	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc) RUA RODRIGUES ALVES			NÚMERO 291
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 35796120	
MUNICÍPIO CURVELO	UF MG		
Declaro que a atividade se			
<input type="checkbox"/> ENQUADRA	Porte		
<input type="checkbox"/> REENQUADRA	<input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME		
<input type="checkbox"/> DESENQUADRA	<input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP		
nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
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 de Minas Gerais:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 -ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) AVENIDA DOUTOR GERALDO MAGALHAES MASCARENHAS			NÚMERO 610
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 39243000	
MUNICÍPIO INIMUTABA	UF MG	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) carlos_gasminas@yahoo.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal 4684299 Atividades secundárias 3311200 4313400 4672900 4723700 4744001	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE GASES DO AR, GASES ESPECIAIS, OXIGÊNIO MEDICINAL E GAS ACETILENO, COMÉRCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO GLP, COMÉRCIO VAREJISTA DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA FOGÕES, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE SOLDA, COMÉRCIO VAREJISTA DE ÁGUA MINERAL, COMÉRCIO VAREJISTA DE CILINDROS DE AÇO PARA ACONDICIONAMENTO DE GASES, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, ACETILENO E OUTROS, LOCAÇÃO DE CILINDROS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS E MEDICINAIS, LOCAÇÃO DE CONCENTRADOS DE OXIGÊNIO, COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE SEGURANÇA E EPIS, LOCAÇÃO DE TRATORES, MÁQUINAS E IMPLEMENTOS COM OPERADOR.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 15/03/1990	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 23998925000250	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF MG
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) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 08/03/2023	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
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: MGE2300214656



MG4430588



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10185882 em 20/03/2023 da Empresa CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 -ME, Nire 31104397786 e protocolo 231489382 - 20/03/2023. Autenticação: CCF3F1DB3A14C0714CC60B4F3456853505F5FAD. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/148.938-2 e o código de segurança Va08 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 21/03/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/7



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais  
 Certidão o registro sob o nº 10185882 em 20/03/2023 da Empresa CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 - ME. Nire  
 31104397786 e protocolo 231489382 - 20/03/2023. Autenticação: CCF3F1DB3A14C0714CC60B4F3456853505F5FAD. Mannelly de Paula Bomfim -  
 Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/148.938-2 e o código de  
 segurança Va08 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 21/03/2023 por Mannelly de Paula Bomfim, Secretária-Geral.

MGE2300214656



pag. 4/7

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 3110439778-6		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir a filial) 3190077928-8	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA			
ESTADO CIVIL DIVORCIADO			
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
FILIAÇÃO XXXXXX			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/05/1965		IDENTIDADE (número) M-3 916 532	
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor) EMAIL		Órgão Emissor SSP	
UF MG		CPF (número) 591.309.116-72	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua av etc) RUA RODRIGUES ALVES			
COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA		CEP 35796120	
MUNICÍPIO CURVELO			
UF MG			
Declaro que a atividade se <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas 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 requerer a Junta Comercial do Estado de Minas Gerais			
ATO DESCRÇÃO DO ATO 002 ALTERAÇÃO		EVENTO DESCRÇÃO DO EVENTO 024 ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	
EVENTO DESCRÇÃO DO EVENTO		EVENTO DESCRÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 - ME			
LOGRADOURO (rua av etc) AVENIDA DOUTOR GERALDO MAGALHÃES MASCARENHAS			
COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 39243000	
MUNICÍPIO INIMUTABA			
UF MG			
PAIS BRASIL			
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) carlos_gasminas@yahoo.com.br			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00		OITENTA MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 4684299 4744099 4757100 4784900 7739002			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 15/03/1990		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 23998925000250	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)		NIRE menor	
DATA DA ASSINATURA 08/03/2023		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
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 RODAPE, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO			





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/148.938-2	MGE2300214656	20/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
591.309.116-72	CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado de Minas Gerais  
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 -ME, de NIRE 3110439778-6 e protocolado sob o número 23/148.938-2 em 20/03/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 10185882, em 20/03/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Sandro Angelo de Andrade.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
591.309.116-72	CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
591.309.116-72	CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA

Belo Horizonte, segunda-feira, 20 de março de 2023



Documento assinado eletronicamente por Sandro Angelo de Andrade, Servidor(a) Público(a), em 20/03/2023, às 17:29 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](http://www.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 23/148.938-2.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10185882 em 20/03/2023 da Empresa CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 -ME, Nire 31104397786 e protocolo 231489382 - 20/03/2023. Autenticação: CCF3F1DB3A14C0714CC60B4F3456853505F5FAD. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/148.938-2 e o código de segurança Va08 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 21/03/2023 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 6/7



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte, segunda-feira, 20 de março de 2023



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10185882 em 20/03/2023 da Empresa CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 -ME, Nire 31104397786 e protocolo 231489382 - 20/03/2023. Autenticação: CCF3F1DB3A14C0714CC60B4F3456853505F5FAD. Mannely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/148.938-2 e o código de segurança Va08 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 21/03/2023 por Mannely de Paula Bomfim, Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 7/7

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

NÃO PREENCHER

**Carlos Aparecido Pereira da Silva**

NOME DO TITULAR

natural de **Curvelo/MG**

CIDADE E SIGLA DO ESTADO

**Brasileiro**

NACIONALIDADE

**Casado**

ESTADO CIVIL

filho de **Vanda Pereira da Silva**

FILIAÇÃO

nascido em **19.05.65**

DATA DO NASCIMENTO

profissão **Comerciante**

PROFISSÃO

CPF **0159130911672**

NÚMERO

identidade **M-3.916.532**

NÚMERO

**SSP**

ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA)

**MG**

UF

residente **Rua Nilo Peçanha, 423, Vilda de Lourdes, Curvelo/MG 35.790**

RUA, AVENIDA, ETC., NÚMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO, CEP, MUNICÍPIO, UF

(CONTINUAÇÃO)

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

ATOS

02 **2**

- 1 - CONSTITUIÇÃO
- 3 - TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
- 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE

- 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
- 8 - CANCELAMENTO DE SEDE
- 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL

- 2 - ABERTURA DE FILIAL
- 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
- 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
- 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL

03 **CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA**

**LVA**

**Gás Minas**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE

04 **31104397786**

RUA, AVENIDA, ETC., NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)

06 **RUA GASTÃO COIMBRA 131**

NOME DO BAIRRO/DISTRITO

07 **BELA VISTA**

CEP

08 **35790** **Curvelo**

CAPITAL DO DESTAQUE DE CAPITAL

09 **5000,00**

**Cinco Mil Cruzados Novos**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

PERÍODO DAS ATIVIDADES

10 **150390**

TIPO DA JUNTA

- 1 - ENQUADRAMENTO ME
- 3 - DESENQUADRAMENTO ME

11

CGC - número

12 **239989250002**

ordem

centena

CÓDIGO DE ATIVIDADE

13	<b>4269</b>	2
14		0
15		9
16		7
17		5

PERÍODO DA JUNTA

DATA DO DESEMPENHO

18

DATA **22.02.90**

SIGNATURA DO TITULAR

ATENTICAÇÃO JUNTO DA JUNTA COMERCIAL

**CERTIFICADO**

Certificamos que este documento faz parte integrante do processo arquivado sob o nº

**953.051**

**20.03.90**

do processo nº **20.03.90** de

Divisão de Registro / JUCOMG

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 31104397786		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 31900779298	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
Sexo M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL		
FILHO DE (pai)	(mãe) VANDA PEREIRA DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/05/1965	IDENTIDADE (número) M-3.916.532	Órgão emissor SSP	UF MG
CPF (número) 591.309.116-72			

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) AV. DEPUTADO RENATO AZEREDO			NÚMERO 827
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO VILA DE LOUDES	CEP 35.790-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO CURVELO			UF MG

**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 de Minas Gerais:**

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 024	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA CPF-591309116-72 - ME			NÚMERO 810
LOGRADOURO (rua, av. etc.) AV. DOUTOR GERALDO MAGALHAES MASCARENHAS			CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 35.796-000	
MUNICÍPIO INIMUTABA	UF MG	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) tecnicon.online@bol.com.br

VALOR DO CAPITAL - R\$ 80.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) OITENTA MIL REAIS
-------------------------------------	---

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade principal 5247700.	COM. VAR. DE GÁS, PECAS E ACESSÓRIOS PARA FOGÕES E LÂMPIÕES, PRODUTOS SOLDAS EM GERAL, GASES DO AR, LOCAÇÃO, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO E ACETILENO. TRANSPORTE DE GASES E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS E MEDICINAIS.
Atividades secundárias 6027500 6312602 5244208 5249399	ARMAZENAMENTO DE GASES E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS E MEDICINAIS. COM. VAREJISTA ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL. COM. VAREJISTA E ATACADISTA DE PEDRAS (CRISTAIS); COM. DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA EM GERAL.

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 15/03/1990	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 23.998.925/0002-50	TRANSFERÊNCIA DE SEDE 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)  
*Carlos Aparecido Pereira da Silva* CPF 591.309.116-72 MG  
 DATA DA ASSINATURA 03/08/2005  
 ASSINATURA DO EMPRESÁRIO  
*CR Carlos A. Pereira da Silva*

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**  
 DEFERIDO.  
 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTEI

*20/09/2005*

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO.: 3408504  
 DATA: 20/09/2005 PROTOCOLO: 058254285  
 #CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CPF 59130911672 - #  
 #ME#

*Wilton*  
 MARCELO  
 SECRETARIA GERAL



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>23.998.925/0002-50</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>20/03/1990</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>GAS MINAS</b>	PORTE <b>EPP</b>
--	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.11-2-00 - Manutenção e reparação de tanques, reservatórios metálicos e caldeiras, exceto para veículos</b> <b>43.13-4-00 - Obras de terraplenagem</b> <b>46.72-9-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas</b> <b>47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas</b> <b>47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas</b> <b>47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral</b> <b>47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação</b> <b>47.84-9-00 - Comércio varejista de gás liqüefeito de petróleo (GLP)</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>
---

LOGRADOURO <b>AV DR GERALDO MAGALHAES MASCARENHAS</b>	NÚMERO <b>610</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>35.796-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>INIMUTABA</b>	UF <b>MG</b>
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **16/04/2026** às **10:11:37** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

  
**CONFERE COM A  
INTERNET**



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: **CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA**  
CNPJ: **23.998.925/0001-79**

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 17:03:04 do dia 06/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/10/2026.

Código de controle da certidão: **0B4A.0CCB.9719.A455**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

  
**CONFERE COM  
INTERNET**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.998.925/0002-50  
**Razão Social:** CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA  
**Endereço:** AV OTHON BEZERRA DE MELLO 610 / MARIA AMALIA / CURVELO / MG / 35796-000

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:** 03/04/2026 a 02/05/2026

**Certificação Número:** 2026040301300267641883

Informação obtida em 16/04/2026 10:14:37

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)**



**CONFERE COM  
INTERNET**



Certidão de Débitos Tributários

**Negativa**

**Data de emissão**

07/03/2026

**Data de validade**

05/06/2026

**Razão Social**

CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA

**CNPJ**

23.998.925/0002-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;
2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

  
**CONFERE COM A  
INTERNET**

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, em <https://cdt.fazenda.mg.gov.br> > Validar CDT

**Código de controle de autenticidade**

BD52-77AC-A10F-0B38-CD59-31B6-15E7-91A3





### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA - CNPJ: 23.998.925/0002-50

AVISO

NADA DEVE A FAZENDA MUNICIPAL, ATÉ A PRESENTE DATA: 19/03/2026.

COMPROVAÇÃO JUNTO A

PREFEITURA MUNICIPAL DE INIMUTABA

FINALIDADE

TODOS OS FINS

Certifico para os devidos fins e efeitos legais, de conformidade com o Código Tributário Municipal, revendo os arquivos desta municipalidade, constatei que o CONTRIBUINTE ACIMA CITADO NADA DEVE A FAZENDA MUNICIPAL, ATÉ A PRESENTE DATA.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, mesmo que compreendidas no período desta certidão

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO	APTO
357 - Comercio varejista de gás liqüefeito de petróleo (GLP)	Avenida DR GERALDO MAGALHÃES MASCARENHAS	610		
1234	Avenida DR GERALDO MAGALHÃES MASCARENHAS	610		



Inimutaba (MG), Quinta-feira, 19 de Março de 2026.

MAYRA APARECIDA  
PEREIRA  
COSTA:13286729647

Assinado digitalmente por MAYRA APARECIDA PEREIRA  
COSTA:13286729647  
ID: C=BR, O=(CP-Brasil), OU=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=  
28958377000118, OU=presencial, CN=MAYRA APARECIDA  
PEREIRA COSTA:13286729647  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: Inimutaba/MG  
Data: 2026.03.20 13:24:08-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.1

Mayra Costa



Para validar este documento, consulte o QR Code ou informe o número de protocolo abaixo no endereço:  
<https://tributos.betha.cloud/#/documentos>

Protocolo: a05d4b5c-00ab-4d23-84cf-d94b12699c9f

Emitido por: Mayra Costa - Sistema: Tributos



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 23.998.925/0002-50  
Certidão n°: 14678554/2026  
Expedição: 07/03/2026, às 11:53:18  
Validade: 03/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **23.998.925/0002-50**, **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.

  
**CONFERE COM A  
INTERNET**



## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

CURVELO

### CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA  
CNPJ: 23.998.925/0002-50

#### Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o eproc, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 01 de Abril de 2026 às 16:23

  
**CONFERE COM A  
INTERNET**

CURVELO, 06 de Abril de 2026 às 13:50

**Código de Autenticação:** 2604-0613-5054-0655-7576

Para validar esta certidão, acesse o site do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folha(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.