

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE RECEITA



ALVARÁ DE LICENÇA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO 43590/2009
C.M.C. Nº 14014581

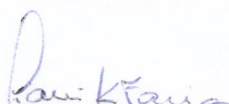
NOME EMPRESARIAL: SOLUMED MATERIAIS MEDICOS LTDA EPP		CPF/CNPJ: 01000823000180
NOME DE FANTASIA: *****		
CONSTITUIÇÃO: Sociedade Limitada		
ENDEREÇO: EST DA GRACIOSA	NÚMERO: 5711	COMPLEMENTO:
BAIRRO: JAD SANTA MONICA	ÁREA ABERTA M²: 780,00	ÁREA CONSTRUÍDA M²: 780,00
ATIVIDADE: FABRICAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS, CIRÚRGICOS E HOSPITALARES.		
RESTRIÇÕES: NÃO HÁ. OBS: 2ª VIA. PROCESSO INICIAL Nº 5064/99.		
INICIO DAS ATIVIDADES: 27/09/1999		PROTOCOLO: 1040701

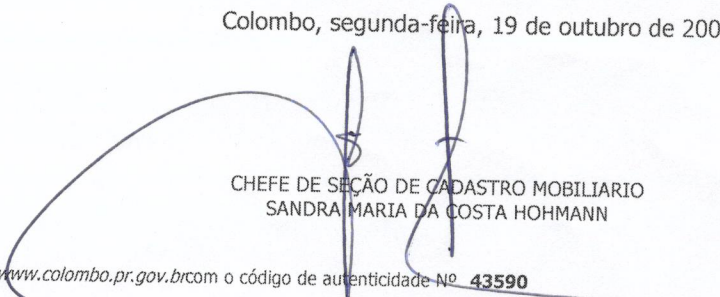
O PRESENTE ALVARÁ SÓ É VÁLIDO COM A APRESENTAÇÃO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA ANUAL DEVIDA, A QUAL DEVERÁ SER PAGA ATÉ 31 DE JANEIRO DE CADA EXERCÍCIO, CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

QUALQUER ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE, DEVERÁ SER COMUNICADA NO PRAZO MÁXIMO DE 20 (VINTE) DIAS.

NO CASO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE, DEVERÁ SER EFETUADA A BAIXA DO PRESENTE ALVARÁ.

Colombo, segunda-feira, 19 de outubro de 2009


Giani Kubis Faria


CHEFE DE SEÇÃO DE CADASTRO MOBILIARIO
SANDRA MARIA DA COSTA HOHMANN

Títulos > 2ª via de Comprovante

SOLUMED MATERIAIS MEDICOS LTDA

Agência: **2102** Conta Corrente: **130054992**

Código de Barras: 0339903742 31920260002 26839201014 1 13810000280022

Nosso Número: **26000268392**
Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **76.105.634/0001-70**
Razão Social: **MUNICIPIO DE COLOMBO**
Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE COLOMBO**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **01.000.823/0001-80**
Razão Social: **SOLUMED MATERIAIS MEDICOS LTDA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **01.000.823/0001-80**
Razão Social: **SOLUMED MATERIAIS MEDICOS LTDA**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **10/03/2026**
Valor Nominal: **R\$ 2.800,22**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 2.800,22**



Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **10/03/2026**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **IBE532F6E0804441F5B735**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)