



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SEFAZ-SECRETARIA DA FAZENDA  
CAM - SEDE

Processo Nº 06548.18.08.843.2021



06548.18.08.843.2021

**Tipo:** FAZENDÁRIO/SEFAZ  
**Interessado:** CLINICA ODONTOMEDICA VIVER EIRELI  
**Assunto:** RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE SAÚDE  
**Repartição:** CAM - SEDE **Data de Abertura:** 22/09/2021

## Anexo

### Andamentos

1º - COORDENAÇÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO - CCM, APROVADO em: 22/09/2021

### Comprovantes



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SEFAZ-SECRETARIA DA FAZENDA  
CAM - SEDE

## DADOS DA EMPRESA

### 1. Dados do Contribuinte

Razão Social: CLINICA ODONTOMEDICA VIVER EIRELI  
Nome Fantasia: CLINICA ODONTOMEDICA VIVER  
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA  
Enquadramento Fiscal: EMPRESÁRIA)  
Características do Estabelecimento: Simples Nacional  
IPTU: 75568  
CNPJ: 28.079.623/0001-10  
Telefone: (71) 9 8218-7193  
Escritório virtual: Não  
Inscrição Municipal: Data da Constituição: 30/06/2017  
E-mail: viverodontomedica@gmail.com

#### Atividades Econômicas (CNAE's):

8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA  
8650003 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

### 2. Dados da Junta Comercial

Nº Registro JUCEB (NIRE): 21900449992  
Nº Protocolo REGIN: 0  
Data do Registro: 22/10/2019  
Capital Social: R\$ 1.000.000,00

### 3. Endereços do Contribuinte

---

Tipo de Endereço: Comercial  
Logradouro: RUA COSTA PINTO Nº: 4  
Complemento: SALA 101 E 102 1 ANDAR EDIF MANDACARU  
Bairro: CENTRO CEP: 42800049  
Município: CAMAÇARI Estado: BAHIA

---

Tipo de Endereço: Comercial  
Logradouro: rua costa pinto Nº: 04  
Complemento: edificio mandacaru, 1 andar, sala 101 a 104  
Bairro: centro CEP: 42.800-490  
Município: CAMAÇARI Estado: BAHIA

---

Tipo de Endereço: Residencial  
Logradouro: RUA COSTA PINTO Nº: 4  
Complemento:  
Bairro: CENTRO CEP: 42.800-049  
Município: CAMAÇARI Estado: BAHIA

---

Tipo de Endereço: Comercial  
Logradouro: rua costa pinto Nº: 04  
Complemento: edificio mandacaru, 1 andar, sala 101 a 104  
Bairro: centro CEP: 42.800-490  
Município: CAMAÇARI Estado: BAHIA

---

Tipo de Endereço: Correspondência  
Logradouro: RUA COSTA PINTO Nº: 4  
Complemento:  
Bairro: CENTRO CEP: 42.800-049  
Município: CAMAÇARI Estado: BAHIA

---

### 4. Contadores do Contribuinte

## 5. Sócios do Contribuinte



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SEFAZ-SECRETARIA DA FAZENDA  
CAM - SEDE

**Documentos da Solicitação do Processo**

ALVARA DE SAÚDE		Validade a partir de 12/03/2020 até 12/03/2021	
Nome / Razão Social	0035019001	CPF / CNPJ:	28.079.623/0001-10
Nome Fantasia:	CLINICA ODONTOLOGICA VIVER EIRELI	Número do Alvará:	14802
Característica:	MATRIZ	Nº Processo:	10235
Logradouro:	R COSTA PINUTO	Nº Protótipo:	4575
Complemento:	SALA 101 E 102 1 ANDAR EDIF MANDACARU	Data Abertura:	20/11/2017
UF:	BA	Município:	CAMAGARI
Principais:	Atividades Autorizadas	Responsável Legal:	EDIMARIO ALVES DE JESUS NETO
CPF:	023.793.975-46	Responsável Técnico:	EDIMARIO ALVES DE JESUS NETO
Observação:	VALIDO ENQUANTO ATENDER AS EXIGENCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR		
Orgão Fiscalizador	SECRETARIA DA SAÚDE		
ALVARA DE SAÚDE, através da Coordenadora de Vigilância Sanitária e Ambiental, concede o presente ato			
ALVARA DE SAÚDE, cabendo ao seu responsável observar a legislação vigente e as Boas Práticas referentes às atividades prestadas.			
ALVARA DE SAÚDE, deve ser renovado anualmente de acordo com a Lei Estadual nº. 3982/81 e Lei Municipal nº. 522/01, podendo ser cancelado a qualquer momento por inobservância do disposto nas normas legais.			
Camagari, 12 de Março de 2020.			
CPFD - Gestão Pública	0726.4573	Usuário:	0035019001
CPF do Autenticidade:	0726.4573	Data Emissão:	12/03/2020 13:36
Segunda Via	Página 1		





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

28.079.623/0001-10	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE STUAGAO	CADASTRAL	30/06/2017	DATA DE ABERTRUA
NAME EMPRESARIAL					
CLÍNICA ODONTOLOGICA VIVER EIRELI					
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)					
CLÍNICA ODONTOLOGICA VIVER					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL					
86.50-0-03 - Atividade odontológica					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS					
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresarial)					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATURALEZA JURÍDICA					
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresarial)					
LOGRADOURO					
R COSTA PINTO					
CEP					
42.800-049					
BAIRRO/DISTrito					
CENTRO					
MUNICÍPIO					
CAMACARI					
TELEFONE					
(71) 3621-1992					
ENDEREÇO ELETRONICO					
CONTAN@TERRA.COM.BR					
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)					
*****					
ATVA					
DATA DA STUAGAO CADASTRAL					
30/06/2017					
MOTIVO DE STUAGAO CADASTRAL					
*****					
STUAGAO CADASTRAL					
*****					
DATA DA STUAGAO ESPECIAL					
30/06/2017					
PÁGINA: 1/1					
EMITIDO NO DIA 04/03/2021 ÀS 15:15:31 (DATA E HORA DE BRASÍLIA).					
APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 1.863, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2018.					

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "FREDHO MELLO"

SAC



POLEGAR DIREITO



Américo Alves de Oliveira ( )

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10129191 45

DATA DE EXPEDIÇÃO 15/01/2009

ISTRO  
RAL  
JME

EDIMARIO ALVES DE JESUS

ELIAQÃO

ROGERIO RAMOS DE JESUS  
ELIANA FERREIRA DE JESUS

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

22/10/1987

DOC. ORIGEM

CER - MAS CM - S G DOS CAMPOS BA

DST -

SEDE L - 055 F - 227 R - 014033

CPF

023793975 46

SEX - QDR - BA

*Edimario Alves de Jesus*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

THOMAS OGRO & SONS



Ministério da Fazenda  
**Receita Federal**

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

Nº  
023.793.975-46

EDIMARIO ALVES DE JESUS **NETO**  
Nascimento  
22/10/1987

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
NOVEMBRO de 1889



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SEFAZ-SECRETARIA DA FAZENDA  
COORDENAÇÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO - CCM

**Nº do Processo:** 06548.18.08.843.2021

**Razão Social:** CLINICA ODONTOMEDICA VIVER

**Endereço:** RUA COSTA PINTO, Nº: 4, Bairro: CENTRO, CEP: 42.800-049, Cidade: CAMAÇARI, UF: BA.

**Data/Hora da Abertura do processo:** 22/09/2021 - 14:28

**Assunto do Processo:** RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE SAÚDE

**Nº de Viabilidade:**

**CNPJ:** 28079623000110

**CNAE:** ATIVIDADE ODONTOLÓGICA / ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

**Pareceres**

COORDENAÇÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO - CCM, APROVADO em: 22/09/2021

Por, COORDENAÇÃO DO CADASTRO MOBILIÁRIO ( Matrícula: 12345678)

OBSERVAÇÕES: Pendência do alvará: ALVARÁ VENCIDO

---

**COORDENAÇÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO - CCM**  
Técnico - COORDENAÇÃO DO CADASTRO  
**MOBILIÁRIO**  
**Matricula - 12345678**