ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

DATA/HORA ATUAL 26/07/2019 07:50:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252244710
CPF/CNPJ 83157032000122
USUÁRIO 47565020915

Folha Nº 928

FICHA CADASTRAL

Dados do Contribuinte

Inscrição Estadual:	25.224.471-0	**CPF/CNPJ:**	83.157.032/0001-22
Nome Empresarial:	METROMED COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
Tit.Estab./N.Fantasia:			
Município/UF:	82910 - RIO DO SUL / SC	**Unidade Regional:**	031 - GERFE DE BLUMENAU
Tipo de Contribuinte:	01 - COMERCIANTE		
Tipo de Inscrição:	01 - ESTABELECIMENTO PRINCIPAL		
Situação Cadastral:	1 - ATIVO	**Dt. da Situação Cadastral:**	15/04/1991
Natureza Jurídica:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Eventos:			

Dados Fiscais

Nire:	42201426310	**Capital Social:**	150.000,00
Dt. Constituição:	20/05/1991	**Enquadramento Fiscal:**	NORMAL
Dt. Cadastramento:	15/04/1991	**Regime de Apuração de ICMS:**	NORMAL
Dt. Início Atividade c/ ICMS:	15/04/1991	**Optante do Simples Nacional na RFB:**	NÃO
		Regularidade ou Prazo Adicional:	10 Dias
Dt. Última Atualização Cadastral:	25/07/2019 18:16:19, por REGIN_ALT - Usuário do Sistema REGIN - JUCESC para Alteração Cadastral Automática		
Área Utilizada:	450,00 METRO QUADRADO (M2)		
Apuração Consolidada desde:			
Forma de Atuação:	1 - ESTABELECIMENTO FIXO (LOJA, FÁBRICA, ESCRITÓRIO)		
Situação Especial:			
Auxiliares/Adjuntos:	1 - SEDE ADMINISTR. ISOLADA		
Valor da Estimativa (Ufir):			
Informações sobre Documentos Eletrônicos:	- Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2010 - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/11/2008		

CNAE	Descrição	Qualificação
4645101	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Principal
4644301	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Secundario
4645102	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia	Secundario
3319800	Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente	Secundario
6491300	Sociedades de fomento mercantil factoring	Secundario
4649408	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	Secundario
4772500	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	Secundario
4773300	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	Secundario
4789005	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários	Secundario
4664800	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças	Secundario
4646002	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	Secundario

Endereço do Estabelecimento

Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
Número:	1918	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89163-920	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	47 35319800	**FAX:**	47 35319800
E-Mail:	metromed@metromed.com.br	**Web Site:**	

Endereço de Correspondência

Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
Número:	1918	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89163-920	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	

Telefone:	47353199800	**FAX:**	4735319800
E-Mail:	djazil@djazil.com.br	**Web Site:**	

Dados do Contabilista

Nome:	CIRO JOSÉ CERUTTI		
CPF/CNPJ:	47565020915	**CRC:**	1SC012682O9
Data Ingresso:	15/04/1991		
Guarda de Documentos:			
Endereço:	RUA PADRE FRANCISCO SPAETH		
Número:	232	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	SANTANA
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89160-270	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	47 35319400	**FAX:**	
E-Mail:	ciro@djazil.com.br	**Web Site:**	

Quadro Societário (Sócios/Administradores/Titulares)

Dados Gerais

Sócio:

Nome:	VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA		
CPF/CNPJ:	11121074952		
Relação:	SÓCIO		
Qualificação:	SÓCIO		
Data Ingresso:	06/11/2015	**Data Saída:**	
Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
Número:	1640	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89163-506	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	4788259745	**FAX:**	
E-Mail:	HELENAWOITEXEN@YAHOO.COM.BR	**Web Site:**	

Representantes, Agregados, Co-Titulares, etc.

Nome:	HELENA MARIA WOITEXEN		
CPF/CNPJ:	68453264953		
Relação:	REPRESENTANTE DO SÓCIO		
Qualificação:	MAE		
Data Ingresso:	06/11/2015	**Data Saída:**	
Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
Número:	1640	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89163-506	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	(47) 988259745	**FAX:**	
E-Mail:	helena@metromed.com.br	**Web Site:**	

Dados Gerais

Sócio:

Nome:	FELIPE WOITEXEN DA SILVA		
CPF/CNPJ:	11121098975		
Relação:	SÓCIO		
Qualificação:	SÓCIO ADMINISTRADOR		
Data Ingresso:	06/11/2015	**Data Saída:**	
Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
Número:	1640	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89163-506	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	4735319800	**FAX:**	
E-Mail:	helena@metromed.com.br	**Web Site:**	

Representantes, Agregados, Co-Titulares, etc.

Nome:	HELENA MARIA WOITEXEN		
CPF/CNPJ:	68453264953		
Relação:	REPRESENTANTE DO SÓCIO		
Qualificação:	MAE		
Data Ingresso:	06/11/2015	**Data Saída:**	
Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
Número:	1640	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS

	Quadra:		**Lote:**	
	CEP:	89163-506	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
	Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
	Telefone:	(47) 988259745	**FAX:**	
	E-Mail:	helena@metromed.com.br	**Web Site:**	

Dados Gerais

Sócio:	**Nome:**	HELENA MARIA WOITEXEN		
	CPF/CNPJ:	68453264953		
	Relação:	SÓCIO		
	Qualificação:	SÓCIO ADMINISTRADOR		
	Data Ingresso:	06/11/2015	**Data Saída:**	
	Endereço:	ESTRADA BOA ESPERANÇA		
	Número:	1640	**Complemento:**	
	Referência:		**Bairro:**	FUNDO CANOAS
	Quadra:		**Lote:**	
	CEP:	89163-506	**Município/UF:**	RIO DO SUL/SC
	Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
	Telefone:	(47) 988259745	**FAX:**	
	E-Mail:	helena@metromed.com.br	**Web Site:**	

Informações Adicionais

Grupo Especialista :	GESMED		
Franqueadores:			
Franqueados:			
Integradores:			
Integrados:			
Condição de Uso:	01 - PROPRIETÁRIO	**Data Início:** 15/04/1991	**Data Fim:**
Tipo Registro:	01 - LICENÇA/ALVARA	**Número Registro:**	
Locatários, Arrendatários, Parceiros e Comodatários.			

Imprimir Fechar

Folha Nº 929