



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS/SC  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ALVARÁ SANITÁRIO

Nº

183

ANO

2023

### PARA

- ☒ ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS  
☐ HABITAÇÃO (HABITE-SE)  
☐ ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

### NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

OUROLIMPE ATACADISTA LTDA

### CNPJ OU CPF Nº

35.193.845/0001-25

### DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

OURO LIMPE

### ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)

RUA FREI ROGÉRIO, ESQUINA CAETANO BELINCANTA NETTO

### Nº

1317

### CEP

89.620-000

### BAIRRO

CENTRO

### MUNICÍPIO

CAMPOS NOVOS

### FONE

9947-4968

### PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL

AIRTON SILVA DA MOTTA

### TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE

Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários  
Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral  
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

Autorizado o funcionamento conforme Lei Municipal 3.948/2013 e Lei Estadual 6.320/1983.

### PRAZO VALIDADE

29/09/2024

### LOCAL E DATA

CAMPOS NOVOS, 29/09/2023

### CONCEDIDO POR

VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

### AUTORIDADE DE SAÚDE

VINICIUS SERENA

### FISCAL

### OBSERVAÇÕES

*Monilas I. Marques*  
Fiscal Técnico Sanitário  
Carteira Nº 1597/08

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

**Instruções:** Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
Por favor, configure as margens esquerda e direita para 17mm . Utilize folha A4 (210 x 291 mm) ou Carta (216 x 279 mm).  
Corte na linha indicada. Não rasure, risque fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS  
Guia de Pagamento

Data: 30/09/2023

RECIBO DO SACADO

**104-0**10499.15257 80999.100045 00305.961674 8 95180000016030

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 29/10/2023
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS (RUA EXPEDICIONARIO J. B. DE ALMEIDA, 323 - CEP 89620-000 - Bairro CENTRO - Campos Novos - SC)			CPF/CNPJ 82.939.232/0001-74	Agência/Código do cedente 0851/915258-0	
DATA DO DOCUMENTO 30/09/2023	Nº DO DOCUMENTO 3059616	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DS	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 30/09/2023	Nosso número 14999000003059616-9
USO DO BANCO	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 160,30
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)  Após o vencimento cobrar: - Juros de 1% (um por cento) ao mês; - Multa de 0,33% (zero ponto, trinta e três por cento) ao dia até o limite de 20% (vinte por cento))  TAXAS ALV SANIT DEMAIS EMPRESAS R\$ 160,30					VENCIMENTO ORIGINAL: 29/10/2023 Nº PROCESSO: 0167.004.0007471/2023  (-) Desconto  (-) Outras deduções/abatimentos  (+) mora/multa/juros 0,00  (+) Outros acréscimos  (=) Valor cobrado 160,30

SACADO OUROLIMPE ATACADISTA LTDA. CAETANO BELINCANTA NETO, 1317 CENTRO	CPF/CNPJ: 35.193.845/0001-25 UF: SC CEP: 89620000 Cidade: Campos Novos
---	--

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Autenticação mecânica/ficha de compensação  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)  
caixa.gov.br

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**104-0**10499.15257 80999.100045 00305.961674 8 95180000016030

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 29/10/2023
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS (RUA EXPEDICIONARIO J. B. DE ALMEIDA, 323 - CEP 89620-000 - Bairro CENTRO - Campos Novos - SC)			CPF/CNPJ 82.939.232/0001-74	Agência/Código do cedente 0851/915258-0	
DATA DO DOCUMENTO 30/09/2023	Nº DO DOCUMENTO 3059616	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DS	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 30/09/2023	Nosso número 14999000003059616-9
USO DO BANCO	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 160,30
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)  Após o vencimento cobrar: - Juros de 1% (um por cento) ao mês; - Multa de 0,33% (zero ponto, trinta e três por cento) ao dia até o limite de 20% (vinte por cento))  TAXAS ALV SANIT DEMAIS EMPRESAS R\$ 160,30					VENCIMENTO ORIGINAL: 29/10/2023 Nº PROCESSO: 0167.004.0007471/2023  (-) Desconto  (-) Outras deduções/abatimentos  (+) mora/multa/juros 0,00  (+) Outros acréscimos  (=) Valor cobrado 160,30

SACADO OUROLIMPE ATACADISTA LTDA. CAETANO BELINCANTA NETO, 1317 CENTRO	CPF/CNPJ: 35.193.845/0001-25 UF: SC CEP: 89620000 Cidade: Campos Novos
---	--



Autenticação mecânica/ficha de compensação

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

29/09/2023

**COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BOLETO**

15:42:29

Cooperativa: 3071-6/ CCLA DE ASSOCIADOS CAMPOS  
NOVOS  
Conta: 490261/ OUROLIMPE ATACADISTA LTDA

Linha digitável do título  
10499.15257 80999.100045 00305.961674 8 95180000016030

Número Documento: 3059616  
Nosso número: 00149990000030596169

N. Agendamento: 3189689  
Instituição Emissora: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Beneficiário**

Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE  
CAMPOS NOVOS  
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE  
CAMPOS NOVOS  
CPF/CNPJ: 08.595.042/0001-24

**Pagador**

Nome Fantasia: OUROLIMPE ATACADISTA LTDA  
Nome/Razão Social: OUROLIMPE ATACADISTA LTDA  
CPF/CNPJ: 35.193.845/0001-25

Realizado: 29/09/2023  
Pagamento: 29/09/2023  
Data de Vencimento: 29/10/2023  
Documento: 160,30  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 160,30  
Situação: Efetivado

**Autenticação**

778f620b-d725-41ba-9847-a03e13e05b33  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996