

Recibo de Entrega da Declaração OriginalPeríodo abrangido pela Declaração: **01/01/2023 a 31/12/2023****1. Informações do Contribuinte**

Nome Empresarial ELENICE BERKENBROCK DOS SANTOS SOUZA 05570538976	CNPJ 20.484.954/0001-24
Data da Abertura 23/06/2014	Data de Opção pelo SIMEI 23/06/2014

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2023	Não	65,10	-	5,00	70,10	-
02/2023	Não	65,10	-	5,00	70,10	-
03/2023	Não	65,10	-	5,00	70,10	-
04/2023	Não	65,10	-	5,00	70,10	-
05/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
06/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
07/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
08/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
09/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
10/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
11/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-
12/2023	Não	66,00	-	5,00	71,00	-

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 1.000,00
Receita Bruta Total	R\$ 1.000,00
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 13/02/2024 12:39:38
--

Número do Recibo

02072404400564919

Autenticação

20265.48194.49493.54715

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

ELENICE BERKENBROCK DOS SANTOS SOUZA 05570538976

Nome do Empresário

ELENICE BERKENBROCK DOS SANTOS SOUZA

Nome Fantasia

NICE ESMALTERIA

Capital Social

800,00

Número Identidade

4810422

Órgão Emissor

ssp

UF Emissor

SC

CPF

055.705.389-76

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

23/06/2014

Número de Registro

CNPJ

20.484.954/0001-24

Endereço Comercial

CEP

89227-067

Logradouro

RUA CHURCHIL

Número

327

Bairro

IRIRIU

Município

JOINVILLE

UF

SC

Atividades

Data de Início de Atividades

23/06/2014

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Manicure/pedicure independente

Atividade Principal (CNAE)

96.02-5/01 - Cabeleireiros, manicure e pedicure

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/>.

Certificado emitido com base na Resolução nº 48, de 11 de outubro de 2018, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

Número do Recibo

ME70873858

Número do Identificador

00005570538976

Data de Emissão

09/11/2020