



Governo do Estado do Acre
Secretaria do Estado da Fazenda

Rua: Projeção, Centro, CEP: 69000-000, Fone: (16) 3311-1111, Fax: (16) 3311-1111

Nome: **Consultar**

UF: **AC** | Município: **BRASILEIA** | CEP: **69000-000**

Nome: **11938** | Situação: **1** | Data de emissão: **24-02-2019 14:31 -05:00** | Valor Total da Nota Fiscal: **200,01**

CPF: **5805903294** | CNPJ: **08.495.645/0006-44** | Inscrição Estadual: **212655900652** | UF: **AC**

Nome do Emitente: **EMPRESA** | Nome do Destinatário: **DEMANDANTE** | Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS**

Endereço do Emitente: **ESTRADA DA NCC-4 COM APLICATIVO DA CONTRIBUIÇÃO** | Endereço do Destinatário: **VENIDA NCC-4** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

CPF: **5805903294** | CNPJ: **08.495.645/0006-44** | Inscrição Estadual: **212655900652** | UF: **AC**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**

Nome do Produto: **ISSUIS SERVIÇOS** | Nome do Serviço: **ISSUIS SERVIÇOS** | Tipo de Operação: **3** | Situação atual: **Autorizada**





Governo do Estado do Acre
Situação de Saúde da Família

Rede Pública e Contratada - Inquério - Saúde - Saúde Básica - Atenção

Nova Consulta

Dados do estabelecimento	Dados do paciente
<p>Nome: Saúde Social</p> <p>J MOURAO COMERCIO E TRANSPORTES LTDA</p> <p>CNPJ</p> <p>03492818000544</p> <p>BRUNO SOARES</p> <p>C0860454N</p> <p>Município</p> <p>1200609 - Tarauacá</p> <p>UF</p> <p>AC</p> <p>10011461000001</p> <p>0100056000552</p> <p>Classe de Regime Financeiro</p> <p>Regime Normal</p>	<p>Nome Completo</p> <p>Endereço</p> <p>BL 364H, 01 km 01</p> <p>CEP</p> <p>69970000</p> <p>Sexo</p> <p>MAS</p> <p>883961155</p> <p>1058 - BRASIL</p> <p>Município de Observação do caso (Cidade de Origem)</p> <p>1200609</p>





Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado da Fazenda

Atos, Registros e Instrumentos Jurídicos, Cíveis e Criminais, Juízo de Paz, Juízo de Direito

Nota Consultiva nº 14/2008

Dados do Interessado

Nome: Fátima Siqueira
CPF: 85913700013

Endereço: Rua Manoel de Araújo, 110, São Paulo

CEP: 03072-000

CPF: 85913700013

Nome: Fátima Siqueira

CPF: 85913700013

12/2007 - Adv. Sílvia da Cunha Pereira - Inscrição nº 12200809





Governo do Estado do Acre
PREFÉCURIA DO ESTADO DE FAZENDA

Rua Proprietário, Quadra 01, Lote 01, Vila Nova, São Francisco

Telefone: (16) 3411-1111

CPF: 00.000.000/0000-00

Forma de Pagamento

Valor do Pagamento

Datalimite

SE 2003/01

Alíquota

Valor Original

Número

Valor Contado

Dados de Cobrança

Forma de Pagamento

CPF da Contribuinte

00.000.000/0000-00

Escritura

Valor do Debito

Diferenciais

Valor

Valor de Expressão

Valor de Juros de

Valor Original

Atenção: este documento é emitido em nome do Estado do Acre e não possui validade jurídica.

