

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>21.856.849/0001-31</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>14/10/2014</b>
NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO MANASSES</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>INSTITUTO MANASSES ASSOCIACAO</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte</b> <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b> <b>84.12-4-00 - Regulação das atividades de saúde, educação, serviços culturais e outros serviços sociais</b> <b>85.91-1-00 - Ensino de esportes</b> <b>85.11-2-00 - Educação infantil - creche</b> <b>87.30-1-02 - Albergues assistenciais</b> <b>87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>		
LOGRADOURO <b>R DISTRITO FEDERAL</b>	NÚMERO <b>285</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>08.572-790</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SAO JUDAS TADEU</b>	MUNICÍPIO <b>ITAQUAQUECETUBA</b>
UF <b>SP</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>NANCILEONEL@YAHOO.COM.BR</b>	
TELEFONE <b>(11) 4730-0825</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>14/10/2014</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **11/02/2022** às **09:01:28** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Consulta Pública ao Cadastro  
ICMS****Cadastro de Contribuintes de  
ICMS - Cadesp**

Código de controle da consulta: 7c8624f2-049f-41b6-bee4-bb57795fefcc

Estabelecimento	
<b>IE:</b> 379.385.184.119 <b>CNPJ:</b> 21.856.849/0001-31 <b>Nome Empresarial:</b> INSTITUTO MANASSES <b>Nome Fantasia:</b> INSTITUTO MANASSES ASSOCIACAO <b>Natureza Jurídica:</b> Associação Privada	
Endereço	
<b>Logradouro:</b> RUA DISTRITO FEDERAL <b>Nº:</b> 285 <b>CEP:</b> 08.572-790 <b>Município:</b> ITAQUAQUECETUBA	<b>Complemento:</b> <b>Bairro:</b> VILA SAO JUDAS TADEU <b>UF:</b> SP
Informações Complementares	
<b>Situação Cadastral:</b> Ativo <b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa <b>Regime de Apuração:</b> NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO <b>Atividade Econômica:</b> Atividades associativas não especificadas anteriormente	<b>Data da Situação Cadastral:</b> 10/12/2019 <b>Posto Fiscal:</b> PF-10 - SUZANO
Informações NF-e	
<b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b> 01/08/2019 <b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b> Obrigatoriedade Total <b>Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:</b> 31/07/2019	

[Voltar](#)

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.05.2

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo



**MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL**  
**SECRETARIA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**DEPARTAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL PRIVADA DO SUAS**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE ACOMPANHAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL DO SUAS**

**Relatório Totalizador de Entidades**

CNPJ da Entidade :21.856.849/0001-31	Data de Abertura:14/10/2014
Nome da Entidade :Instituto Manasses	CNPJ da Matriz:
Data da Fundação :	Nome Fantasia:Instituto Manasses
Nome Empresarial :Instituto Manasses	Município:ITAQUAQUECETUBA
UF :SP	Página da Internet:
E-mail :institutomanasses21@yahoo.com	Tipo de Inscrição:Entidades exclusivas ou preponderantes de assistência
Data da última atualização:06/02/2019	

Status do CNEAS: **Concluído**

**Seção I - Questões Gerais sobre Gestão e Monitoramento das Entidades de Assistência Social - Concluído**

Representante do Órgão Gestor	Secretaria
TAMARA ERONOSOV GOMES	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**Seção II - Detalhamento das Ofertas - Concluído**

Oferta	Tipo	Nome	Endereço da Oferta	Status de Preenchimento desta Oferta
Serviço	Atendimento	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	Rua Felício dos Santos, nº 464 , Parque Scaffid II, CEP: 08587-784; SP - ITAQUAQUECETUBA	Concluído

**Parecer de visitas à Entidade - Concluído**

Data do Agendamento da Visita	Data da Visita Realizada
24/10/2018	24/10/2018

**Seção III - Relação do Gestor com a Entidade - Concluído**





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



CORPO DE BOMBEIROS

CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS

CLCB Nº 723501

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE CERTIFICADO DE LICENÇA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 081343/3523107/2021

Endereço: RUA DISTRITO FEDERAL

Nº: 285

Complemento:

Bairro: VL SÃO JUDAS TADEU

Município: ITAQUAQUECETUBA

Ocupação: SERVIÇO PROFISSIONAL - LOCAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL OU CONDUÇÃO DE NEGÓCIO

Proprietário: INSTITUICOES ACACIA

Responsável pelo Uso: INSTITUTO MANASES

Responsável Técnico: GUSTAVO COSTA ANDREONI

CREA/CAU: 5070156103sp

ART/RRT: 28027230210498485

Área Total (m²): 368,28

Área Aprovada (m²): 368,28

Nº de Pavimentos: 1

Validade: 04/06/2024

**OBSERVAÇÕES:**

1. Para as edificações de baixo potencial de risco, nos termos da IT nº 42, expede-se o presente Certificado de Licença, que substitui o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) para todos os fins.
2. Os dados do presente Certificado de Licença foram fornecidos pelos responsáveis acima, que apresentaram ao Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos da IT nº 42.
3. A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda da validade do presente Certificado de Licença e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a renovar a solicitação.
4. Aos responsáveis compete, antes da ocupação da edificação, dimensionar e instalar as medidas de Segurança contra Incêndio nos termos do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
5. O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e das declarações prestadas pelos responsáveis, inclusive por meio de vistorias à edificação e de solicitação de documentos adicionais.
6. O Corpo de Bombeiros pode cassar o presente Certificado de Licença, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais, sempre que constatar situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio, ou ainda, no caso de reincidência infracional, de fraude, de resistência ou de embaraço à fiscalização.
7. Proibida a utilização de botijão de GLP de 13kg no interior da edificação.

NOTAS: 1) O CLCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o CLCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do CLCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Itaquaquecetuba, 4 de Junho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros [www.corpodebombeiros.sp.gov.br](http://www.corpodebombeiros.sp.gov.br), ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".