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

DATA/HORA ATUAL 30/04/2026 17:31:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254910564
CPF/CNPJ 07174735000180
USUÁRIO 05424092918

FICHA DO CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual:	25.491.056-4	**CPF/CNPJ:**	07.174.735/0001-80
Nome Empresarial:	OXIGÊNIO JOAÇABA COMÉRCIO DE GASES ATMOSFÉRICOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		
Nome Fantasia:	MAQGASES GASES ATMOSFERICOS		
Município/UF:	81779 - JOAÇABA / SC	**Unidade Regional:**	20071 - USEFI DE JOACABA
Tipo de Contribuinte:	1 - COMERCIANTE		
Tipo de inscrição:	1 - ESTABELECIMENTO PRINCIPAL		
Situação Cadastral:	1 - ATIVA	**Data da situação cadastral:**	04/02/2005
Natureza Jurídica:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Eventos:			

DADOS FISCAIS

Nire:	42203552151	**Capital Social:**	100.000,00
Data da constituição:	07/01/2005	**Enquadramento fiscal:**	NORMAL
Data de cadastramento:	03/02/2005	**Regime de apuração do ICMS:**	NORMAL
Data do início da atividade com ICMS:	01/03/2005	**Optante do Simples Nacional na RFB:**	NÃO
Data da última atualização cadastral:	03/03/2026 13:31:37, por SAT00088 - REDESIM		
Área utilizada:	729,00 METRO QUADRADO (M2)		
Apuração consolidada desde:			
Auxiliares/Adjuntos:	0 - UNIDADE PRODUTIVA		
Forma de Atuação:	1 - ESTABELECIMENTO FIXO (LOJA, FÁBRICA, ESCRITÓRIO)		
Situação Especial:			

INFORMAÇÕES RELACIONADAS A DECLARAÇÕES

Regularidade ou prazo adicional para pagamento: [Acessar Consulta Regularidade]

INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS

- Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 23/11/2020
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/04/2011

INFORMAÇÕES SOBRE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL (EFD)

Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/01/2020.

INFORMAÇÕES SOBRE DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO ELETRÔNICO DO CONTRIBUINTE (DTEC)

Contribuinte (IE 25.491.056-4) credenciado no DTEC a partir de 10/11/2021.
Profissional da Contabilidade (CPF 054.240.929-18) credenciado no DTEC a partir de 17/06/2021.
Nenhum membro do QSA credenciado no DTEC.

ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAES)

CNAE	Descrição	Qualificação
47.89-0-99	Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente	Principal
43.22-3-01	Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás	Secundária
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Secundária
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Secundária
46.84-2-99	Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente	Secundária
47.44-0-01	Comércio varejista de ferragens e ferramentas	Secundária
47.71-7-01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas	Secundária
49.30-2-01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal	Secundária
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	Secundária
49.30-2-03	Transporte rodoviário de produtos perigosos	Secundária
77.39-0-99	Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador	Secundária
82.92-0-00	Envasamento e empacotamento sob contrato	Secundária

ENDEREÇOS

Endereço do Estabelecimento

Endereço:	RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE		
Número:	415	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	VILA REMOR
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89600-000	**Município/UF:**	JOAÇABA/SC

Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	49 33400459	**FAX:**	
E-Mail:	societario@revoecontabil.com.br	**Web Site:**	
Endereço de Correspondência			
Endereço:	RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE		
Número:	415	**Complemento:**	
Referência:		**Bairro:**	VILA REMOR
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89600-000	**Município/UF:**	JOAÇABA/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	49 33400459	**FAX:**	
E-Mail:	societario@revoecontabil.com.br	**Web Site:**	

DADOS DO PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE (CONTABILISTA)

Nome:	THIAGO PADILHA DA ROSA		
CPF:	05424092918	**CRC:**	1SC032892O3
Data do ingresso:	04/06/2021		
Guarda de documentos:	1 - NO PRÓPRIO ESTABELECIMENTO		
Endereço:	RUA CURITIBA - D		
Número:	170	**Complemento:**	D, SALA 01
Referência:		**Bairro:**	CENTRO
Quadra:		**Lote:**	
CEP:	89801-341	**Município/UF:**	CHAPECÓ/SC
Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
Telefone:	49 33400450	**FAX:**	
E-Mail:	thiago@revoecontabil.com.br	**Web Site:**	

QUADRO SOCIETÁRIO (SÓCIOS/ADMINISTRADORES/TITULARES)

Dados Gerais

Sócio	**Nome:**	PAROLIN PARTICIPAÇÕES LTDA		
	CPF/CNPJ:	51312111000174		
	Relação:	Sócio		
	Qualificação:	Sócio		
	Data do ingresso:	06/07/2023	**Data da saída:**	
	Endereço:	RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE		
	Número:	415	**Complemento:**	SALA:02
	Referência:		**Bairro:**	VILA REMOR
	Quadra:		**Lote:**	
	CEP:	89600-000	**Município/UF:**	JOAÇABA/SC
	Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
	Telefone:	49 35210363	**FAX:**	
	E-Mail:	contato@maqgases.com.br	**Web Site:**	

Dados Gerais

Administrador	**Nome:**	JUAREZ CESAR PAROLIN		
	CPF/CNPJ:	82840814900		
	Relação:	Administrador/Gerente		
	Qualificação:	Administrador/Gerente		
	Data do ingresso:	07/01/2005	**Data da saída:**	
	Endereço:	RUA A		
	Número:	S/N	**Complemento:**	
	Referência:		**Bairro:**	JARDIM AMERICA
	Quadra:		**Lote:**	
	CEP:	89600-000	**Município/UF:**	JOAÇABA/SC
	Caixa Postal:		**CEP Caixa Postal:**	
	Telefone:	49 99460066	**FAX:**	
	E-Mail:	societario@revoecontabil.com.br	**Web Site:**	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Grupo Especialista:	GESMED
Franqueadores:	
Franqueados:	
Integradores:	

Integrados:					
Condição de Uso:	9999 - Sem Valor	**Data Início:**		**Data Fim:**	
Tipo de Registro:	9999 - Não tem valor	**Número do Registro:**			
Locatários, Arrendatários, Parceiros, Comodatários e Nu-proprietários:					

Imprimir