



ANEXO I
(minuta 1/1)



ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSO DO ARAGUAIA
SECRETARIA GERAL

CERTIDÃO DE CADASTRAMENTO

A Câmara Municipal de Formoso do Araguaia, através da Secretaria Geral, considerando que a empresa **LUIZ HENRIQUE DA COSTA 00342143131**, encontra-se devidamente cadastrada no CAFOR – Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços, desta municipalidade, bem como ciente das condições de fornecimento ou prestação de serviços, fica previamente habilitada a participar do evento, na forma do item 4.1, combinando do o item 2.1, do Edital de Tomada de Preços nº 007/2017.

Formoso do Araguaia-TO, 08 de janeiro de 2018

Ilária Silva Mota
ILÁRIA SILVA MOTA
Secretária Geral

Ilária Silva Mota
Secretária Geral
Portaria nº 001/2017

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



**MUNICÍPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CADASTRO DE FORNECEDORES E PRESTADORES DE SERVIÇOS**

FOLHA Nº
034
CMEF

1. CAFOR
106

2. DO CADASTRO

2.1	<input type="checkbox"/> 1. Cadastramento	<input type="checkbox"/> 3. Negativação	<input type="checkbox"/> 5. Baixa de iniciativa administrativa
	<input type="checkbox"/> 2. Recadastramento semestral	<input type="checkbox"/> 4. Baixa voluntária	<input type="checkbox"/> 6. _____

Obs. No assinalamento 2. "Recadastramento semestral", far-se-á bastante o preenchimento dos campos 3. "DA IDENTIFICAÇÃO" e 7. "DA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES E EXATIDÃO DOS ANEXOS", os demais, somente se houver alguma alteração ou inclusão de informações.

3. DA IDENTIFICAÇÃO

3.1. NOME/RAZÃO SOCIAL LUIZ HENRIQUE DA COSTA		3.3. NATUREZA JURÍDICA <input type="checkbox"/> 1. Pessoa física <input type="checkbox"/> 2. Pessoa jurídica	
3.2. NOME DE FANTASIA LG CONTÁBIL		3.6. TEMPO DE ATIVIDADE QUATRO ANOS E NOVE MESES	
3.4. INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 17.723.856/0001-98	3.5. GRUPO DE ATIVIDADE <input type="checkbox"/> 1. Industrial <input type="checkbox"/> 3. Prestacional <input type="checkbox"/> 5. Extrator <input type="checkbox"/> 2. Comercial <input type="checkbox"/> 4. Produtor rural <input type="checkbox"/> 6. Outros		

4. DO ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO / DOMICÍLIO

4.1. NOME DO LOGRADOURO AV 1		4.2. NÚMERO 13	4.3. COMPLEMENTO
4.4. BAIRRO / SETOR CENTRO	4.5. MUNICÍPIO DUERÉ		4.6. UF TO
4.7. CEP 77.485-000	4.8. TELEFONE (63) 9911-1845	4.9. FAX	4.10. E-MAIL / INTERNET LUIZHENRIQUELHC@HOTMAIL.COM

5. DO QUADRO SOCIETÁRIO

5.1. PROPRIETÁRIO / SÓCIOS – Nome ou Razão Social LUIZ HENRIQUE DA COSTA	5.2. PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL 100 %
	%
	%
5.3. REPRESENTANTE NEGOCIAL – Nome Completo LUIZ HENRIQUE DA COSTA	5.4. TELEFONE PARA CONTATO (63) 9911-1845

6. DOS PRODUTOS E SERVIÇOS OFERECIDOS, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E DESCONTOS

6.1. PRODUTOS E SERVIÇOS OFERECIDOS (Genérico) ATIVIDADES DE CONTABILIDADE	
6.2. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO MENSAL	6.3. DESCONTOS PARA PAGAMENTO À VISTA

7. DA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES E EXATIDÃO DOS ANEXOS

7.1. NOME DO RESPONSÁVEL LUIZ HENRIQUE DA COSTA	7.2. CPF 003.421.431-31
7.3. ASSINATURA VIA EMAIL	7.4. DATA 08/01/2018
	7.5. TELEFONE PARA CONTATO (63) 9911-1845

8. VALIDADE DAS CERTIDÕES APRESENTADAS

8.1. MUNICÍPIO 02/02/2018	8.2. ESTADO 26/01/2018	8.3. UNIÃO (RF/INSS) 26/06/2018	8.4. C E FALÊNCIA	8.5. FGTS (CRF) 21/01/2018	8.6. JT (CNDT) 25/06/2018
Para os profissionais liberais, autônomos e ou avulsos informar o Número de Inscrição do Trabalhador junto ao INSS e a data do último pagamento do carnê, campos 8.7 e 8.8			8.7. NIT	8.8. CARNÊ INSS	

9. USO DA CPL

Area for signatures and stamps.