



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 **DAMASCENO ABREU INFORMÁTICA LTDA-ME**, 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 008/2017.

Formoso do Araguaia-TO, 09 de janeiro de 2018

Ilária Silva Mota
ILÁRIA SILVA MOTA
Secretária Geral

3

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



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

FOLHA Nº
035
MIFA

1. CAFOR

020

2. DO CADASTRO

2.1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	1. Cadastramento 2. Recadastramento semestral	3. Negativação 4. Baixa voluntária	5. Baixa de iniciativa administrativa 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 DAMASCENO ABREU INFORMÁTICA LTDA-ME	
3.2. NOME DE FANTASIA OVERCOM INFORMÁTICA	3.3. NATUREZA JURÍDICA <input checked="" type="checkbox"/> 2 1. Pessoa física 2. Pessoa jurídica
3.4. INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 09.530.900/0001-15	3.5. GRUPO DE ATIVIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 3 1. Industrial 3. Prestacional 5. Extrator 2. Comercial 4. Produtor rural 6. Outros
3.6. TEMPO DE ATIVIDADE OITO ANOS	

4. DO ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO / DOMICÍLIO

4.1. NOME DO LOGRADOURO R JOSÉ S PARENTE		4.2. NÚMERO S/N	4.3. COMPLEMENTO QD 09,LT 10
4.4. BAIRRO / SETOR ST AEROPORTO	4.5. MUNICÍPIO LAJEADO		4.6. UF TO
4.7. CEP 77.465-000	4.8. TELEFONE (62) 3283-1239	4.9. FAX	4.10. E-MAIL / INTERNET

5. DO QUADRO SOCIETÁRIO

5.1. PROPRIETÁRIO / SÓCIOS – Nome ou Razão Social ROSIANE DAMASCENO NUNES ABREU	5.2. PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL 50 %
DARLEY QUIXABEIRA DE ABREU	50 %
	%
5.3. REPRESENTANTE NEGOCIAL – Nome Completo DARLEY QUIXABEIRA DE ABREU	5.4. TELEFONE PARA CONTATO (62) 3283-1239

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

6.1. PRODUTOS E SERVIÇOS OFERECIDOS (Genérico) REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS.	
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 DARLEY QUIXABEIRA DE ABREU	7.2. CPF 370.928.391-49
7.3. ASSINATURA 	7.4. DATA 09/01/2018
	7.5. TELEFONE PARA CONTATO (62) 3283-1239

8. VALIDADE DAS CERTIDÕES APRESENTADAS

8.1. MUNICÍPIO 19/01/2018	8.2. ESTADO 05/02/2018	8.3. UNIÃO (RF/INSS) 28/05/2018	8.4. C E FALÊNCIA 08/03/2018	8.5. FGTS (CRF) 20/01/2018	8.6. JT (CNDT) 09/02/2018
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

--