



**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 **M B SANTIAGO RODRIGUES-EPP**, encontra-se devidamente cadastrada no CAFOR – Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços, desta municipalidade, fica previamente habilitada a participar do evento, na forma do item 4.1 do Edital de Tomada de Preços nº 002/2018.

Formoso do Araguaia-TO, 15 de março de 2018

Ilária Silva Mota
ILÁRIA SILVA MOTA

Secretária Geral

Ilária Silva Mota

Secretária Geral
Portaria nº 001/2017



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

1. CAFOR

098

2. DO CADASTRO

2.1	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 M B SANTIAGO RODRIGUES-EPP		
3.2. NOME DE FANTASIA MONICA SUPERMERCADO & VERDURÃO		3.3. NATUREZA JURÍDICA 2
3.4. INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 05.961.414/0001-09		3.6. TEMPO DE ATIVIDADE 14 ANOS
3.5. GRUPO DE ATIVIDADE 2		

4. DO ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO / DOMICÍLIO

4.1. NOME DO LOGRADOURO AV JORGE MONTEL		4.2. NÚMERO S/N	4.3. COMPLEMENTO QD 10, LT 14
4.4. BAIRRO / SETOR STR JARDIM PLANALTO		4.5. MUNICÍPIO FORMOSO DO ARAGUAIA	
4.7. CEP 77.470-000		4.8. TELEFONE (63) 3357-2389	4.9. FAX
4.10. E-MAIL / INTERNET verduraoplanalto@hotmail.com		4.6. UF TO	

5. DO QUADRO SOCIETÁRIO

5.1. PROPRIETÁRIO / SÓCIOS - Nome ou Razão Social MONICA BORGES SANTIAGO RODRIGUES		5.2. PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL 100 %
		%
		%
5.3. REPRESENTANTE NEGOCIAL - Nome Completo MONICA BORGES SANTIAGO RODRIGUES		5.4. TELEFONE PARA CONTATO (63) 99236-6724

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

6.1. PRODUTOS E SERVIÇOS OFERECIDOS (Genérico) COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS-SUPERMERCADOS.	
6.2. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO À VISTA	6.3. DESCONTOS PARA PAGAMENTO À VISTA À COMBINAR

7. DA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES E EXATIDÃO DOS ANEXOS

7.1. NOME DO RESPONSÁVEL MONICA BORGES SANTIAGO RODRIGUES		7.2. CPF 890.397.341-00
7.3. ASSINATURA 	7.4. DATA 15/03/2018	7.5. TELEFONE PARA CONTATO (63) 99236-6724

8. VALIDADE DAS CERTIDÕES APRESENTADAS

8.1. MUNICÍPIO 27/04/2018	8.2. ESTADO 13/04/2018	8.3. UNIÃO (RF/INSS) 27/05/2018	8.4. C E FALÊNCIA 13/04/2018	8.5. FGTS (CRF) 25/03/2018	8.6. JT (CNDT) 09/09/2018
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

--	--	--	--	--	--