



**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 **COSTA E LIMA LTDA-ME**, 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 005/2018.

Formoso do Araguaia-TO, 04 de maio 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**

CMFA

FOLHA Nº

1. CAFOR

039

059

**2. DO CADASTRO**

2.1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	1. Cadastramento 2. Atualização de Cadastro	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 <b>COSTA E LIMA LTDA-ME</b>		
3.2. NOME DE FANTASIA <b>3R DISTRIBUIDORA</b>		3.3. NATUREZA JURÍDICA <input checked="" type="checkbox"/> 2 1. Pessoa física 2. Pessoa jurídica
3.4. INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF <b>06.321.820/0001-61</b>	3.5. GRUPO DE ATIVIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 2 1. Industrial 3. Prestacional 5. Extrator 2. Comercial 4. Produtor rural 6. Outros	3.6. TEMPO DE ATIVIDADE <b>12 ANOS</b>

**4. DO ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO / DOMICÍLIO**

4.1. NOME DO LOGRADOURO <b>AV AMAZONAS</b>		4.2. NÚMERO <b>1003</b>	4.3. COMPLEMENTO <b>QD 66, LT 01</b>
4.4. BAIRRO / SETOR <b>CENTRO</b>		4.5. MUNICÍPIO <b>GURUPI</b>	
4.7. CEP <b>77.403-030</b>		4.8. TELEFONE <b>(63) 3316-2149</b>	4.9. FAX
4.10. E-MAIL / INTERNET <b>papelaria3rltda@hotmail.com</b>		4.6. UF <b>TO</b>	

**5. DO QUADRO SOCIETÁRIO**

5.1. PROPRIETÁRIO / SÓCIOS – Nome ou Razão Social <b>ROMULO MACIEL DA COSTA</b>	5.2. PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL <b>50 %</b>
<b>JOSELMA MARIA COSTA LIMA</b>	<b>50 %</b>
	<b>%</b>
5.3. REPRESENTANTE NEGOCIAL – Nome Completo <b>ROMULO MACIEL DA COSTA</b>	5.4. TELEFONE PARA CONTATO <b>(63) 3316-2149</b>

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

6.1. PRODUTOS E SERVIÇOS OFERECIDOS (Genérico) <b>COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA</b>	
6.2. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>À COMBINAR</b>	6.3. DESCONTOS PARA PAGAMENTO À VISTA <b>À COMBINAR</b>

**7. DA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES E EXATIDÃO DOS ANEXOS**

7.1. NOME DO RESPONSÁVEL <b>ROMULO MACIEL DA COSTA</b>		7.2. CPF <b>891.412.101-15</b>
7.3. ASSINATURA 	7.4. DATA <b>04/05/2018</b>	7.5. TELEFONE PARA CONTATO <b>(63) 3316-2149</b>

**8. VALIDADE DAS CERTIDÕES APRESENTADAS**

8.1. MUNICÍPIO <b>20/05/2018</b>	8.2. ESTADO <b>03/06/2018</b>	8.3. UNIÃO (RF/INSS) <b>13/08/2018</b>	8.4. C E FALÊNCIA <b>03/06/2018</b>	8.5. FGTS (CRF) <b>21/05/2018</b>	8.6. JT (CNDT) <b>30/10/2018</b>
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**

--

Anexar cópias das Certidões de Regularidade indicadas no campo 8.

Minuta desenvolvida pelo IDESC Instituto de Desenvolvimento Sócio Cultural e Cidadania

E-mail: idesc.assessoria@ig.com.br