



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG
CNPJ 23.781.024/0001-20

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO




COMPRA DIRETA 07/2020

OBJETO: Contratação de empresa para aquisições de Kit *Máscaras e Álcool em Gel* para colaboradores do Instituto de Previdência dos Servidores do Município de São Sebastião do Paraíso - MG.

AUTUAÇÃO:

Ao 14° (décimo quarto) dia do mês de abril do ano de 2020, neste Instituto de Previdência dos Servidores do Município de São Sebastião do Paraíso, eu, Maria Imaculada Bícego Silva, autuei a autorização e demais documentos que seguem.



MARIA IMACULADA BÍCEGO SILVA
Membro da Comissão Especial de Licitações



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG
CNPJ 23.781.024/0001-20

São Sebastião do Paraíso – MG, 13 de abril de 2020



Exma. Sra.
Maria Imaculada Bicego Silva
Presidente da Comissão Permanente de Licitações


Prezada Senhora,

Venho através deste, solicitar a Vossa Senhoria, a possibilidade de Contratação de empresa para compras de Kits de Mascaras Facial de tecido em Algodão com 12 frascos e 01 galão de 5 lt de Álcool em Gel 70% para funcionários do Instituto, conforme termo de referência em anexo.

Ressalto que é de fundamental importância que o INPAR realize a compra desses produtos.

Sendo o que havia para o momento, aguardo vossas providências.

Atenciosamente,



Petri Cauduro Alcântara
Gerente Administrativo – INPAR

Instituto de Previdência dos Servidores do Município de São Sebastião do Paraíso
 AV ANGELO CALAFIORI, 1005 - MOCOQUINHA - SAO SEBASTIAO DO PARAISO
 CNPJ: 023.781.024/0001.20



Requisição de Compra

Núm.Requisição: 10/2020

Data: 13/04/2020

Requisitante: PETRI CAUDURO ALCANTARA

ITENS

Código	Produto / Serviço	UN. Medida	Qtde Requisitada
498	KIT MÁSCARAS TRICOLINE 100% ALGODÃO PLUS	KIT	4,00

Quantidade Total: 4,00

Quantidade Itens: 1

Justificativa:

USO PARA HIGIENIZAÇÃO REF. PREVENÇÃO DA COVID-19

Petri Cauduro Alcantara

PETRI CAUDURO ALCANTARA

[Signature]
 Departamento de Compras

[Handwritten signatures and initials]



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG
CNPJ 23.781.024/0001-20



São Sebastião do Paraíso – MG, 14 de abril de 2020

Exmo. Sr.
Claudio Quitonho Barbosa
DD. Presidente do Conselho Administrativo


Ref: Requisição

Prezado Senhor,

É o presente para comunicar a V. Exa. a necessidade de contratação de empresa para compra de Kits de Mascaras Facial de tecido em Algodão com 12 frascos e 01 galão de 5 lt de Álcool em Gel 70% para colaboradores do Instituto, conforme termo de referência em anexo e solicitação da Gerência Administrativa do INPAR.

A despesa para execução dessa transação correrá à conta 03.001.001.000004.000122.000902.06022.3.3.3.9.0.30.00 – Material de Consumo, ficha 08.

Cordialmente,



Maria Imaculada Bicego Silva
Presidente da Comissão Especial de Licitações

Instituto de Previdência dos Servidores do Município de São Sebastião do Paraíso
 AV ANGELO CALAFIORI, 1005 - MOCOQUINHA - SAO SEBASTIAO DO PARAISO
 CNPJ: 023.781.024/0001.20

Dotação Orçamentária



Processo Compra: 10 / 2020
 Data Processo: 14/04/2020

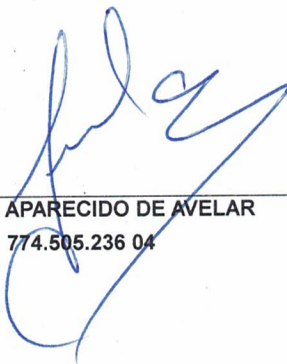
Data Aprovação: 04/05/2020

Dotação Orçamentária

Órgão	Unidade	Sub-Unidade	Função	Sub-Função	Programa	Projeto	Elemento	Ficha
03	001	001	000004	000122	000902	006022	3.3.3.9.0.30.00	8

ITENS

Código	Descrição	Un. Medida	Qtde. Requerida
498	KIT MÁSCARAS TRICOLINE 100% ALGODÃO PLUS	KIT	4,00
Total de Itens: 1			4,00


 JULIANO APARECIDO DE AVELAR
 774.505.236 04





INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG
CNPJ 23.781.024/0001-20



São Sebastião do Paraíso – MG, 14 de abril de 2020

À
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÕES,

É o presente para comunicar a Vossas Senhorias que, conforme pedido formalizado pelo Gerente Administrativo deste Instituto de Previdência é preciso dar os prosseguimentos legais, ou seja, montagem do processo de Compra Direta nº 07/2020, para a compra Kits de Mascaras Facial de tecido em Algodão com 12 frascos e 01 galão de 5 lt de Álcool em Gel 70% para colaboradores do Instituto.

Sendo o que havia para o momento,

Atenciosamente,

Claudio Quitonho Barbosa
Presidente do Conselho Administrativo do INPAR

Instituto de Previdência dos Servidores do Município de São Sebastião do Paraíso
 AV ANGELO CALAFIORI, 1005 - MOCOQUINHA - SAO SEBASTIAO DO PARAISO
 CNPJ: 023.781.024/0001.20



Aprovação para Cotação

Requisição: 10/2020 Requirante: PETRI CAUDURO ALCANTARA
 Data Requisição: 13/04/2020 Data Aprovação: 13/04/2020

ITENS

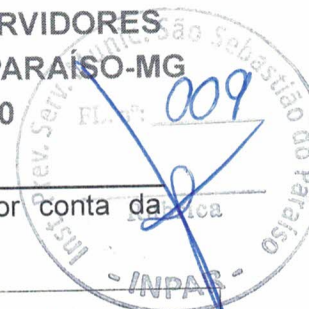
Código	Nome	Un. Medida	Qtde. Requerida
498	KIT MÁSCARAS TRICOLINE 100% ALGODÃO PLUS	KIT	4,00
			4,00

Total de Itens: 1

Justificativa: USO PARA HIGIENIZAÇÃO REF. PREVENÇÃO DA COVID-19

 JULIANO APARECIDO DE AVELAR
 Aprovador


(Handwritten signatures and initials)



A despesa decorrente da presente dispensa de licitação correrá por conta da seguinte dotação orçamentária:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	AÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA	FICHA
03.0001.001.000004.000122.000902	06022	3.3.3.9.0.30.00	08

Face ao disposto no art. 26, da Lei nº 8.666/93, submeto o ato à autoridade superior para ratificação e devida publicidade.


MARIA IMACULADA BICEGO SILVA
Presidente da CPL


PETRI CAUDURO ALCÂNTARA
Membro


JULIANO APARECIDO DE AVELAR
Membro


GABRIELI APARECIDA SOARES
Membro



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG
CNPJ 23.781.024/0001-20

DEPARTAMENTO DE
LICITAÇÕES E COMPRAS
COTAÇÃO DE PREÇOS
2020

Requisição:

Origem da solicitação: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO

Razão Social (Proponente):

CNPJ:

End. completo:

Email:

Representante:

Telefone:

Objeto: COMPRA DE KIT MASCARAS FACIAIS E ALCOOL EM GEL PARA COLABORADORES DO INPAR.

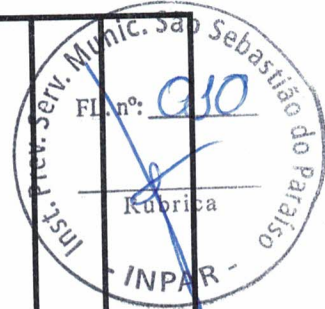
PRODUTOS

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
Valor Total da Cotação			⇓

Validade do orçamento: ___ dias

Local e Data do orçamento:

Assinatura do resp. pelo orçamento:



FAVOR APOR CARIMBO DO CNPJ e ASSINAR O ORÇAMENTO.

Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Sao Sebastiao do Paraíso
AV ANGELO CALAFIORI, 1005 - MOCOQUINHA - SAO SEBASTIAO DO PARAISO

CNPJ: 023.781.024/0001.20

Mapa de Apuração de Preços

Núm. Processo: 10/2020 Data de Processo: 14/04/2020

FORNECEDORES

	Código	Razão Social	Valor Global
Fornecedor 1:	1442	ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI	700,00
Fornecedor 2:	1444	MAISON HERNANI DA SILVEIRA 08605689625	715,00
Fornecedor 3:	1443	ELISIANE SILVA DO NASCIMENTO 06383595628	800,00

MAPA DE PREÇOS

Código	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3	Und.	Qtde. Requerida	Média
498	KIT MÁSCARAS TRICOLINE 100% ALGODÃO PLUS	700,00	715,00	800,00	KIT	4	738,33
Marca:							738,33
Total:		700,00	715,00	800,00			
Total de Itens:					1		

Valor Total Ideal: 700,00



[Handwritten signature]

Instituto de Previdência dos Servidores do Município de São Sebastião do Paraíso
 AV ANGELO CALAFIORI, 1005 - MOCOQUINHA - SAO SEBASTIAO DO PARAISO
 CNPJ: 023.781.024/0001.20



ORDEM DE FORNECIMENTO

Processo de Compra 10/2020	Data Processo 14/04/2020
--------------------------------------	------------------------------------


Controle de Fornec. 14/2020 **Condição de Pagamento:** 20
Prazo de Entrega: 10
Forma de Aquisição: Compra Direta

Fornecedor: ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI
Endereço: RUA NORUEGA, 310 - JARDIM EUROPA
 SAO SEBASTIAO DO PARAISO, Minas Gerais, C.E.P: 37.950 000
CNPJ: 015.464.337/0001.27 **Inscrição Estadual:** ISENT0
Telefone: 35 3558 6242 **Banco:**
Conta p/ Pagamento:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KIT MÁSCARAS TRICOLINE 100% ALGODÃO PLUS	KIT		4,00	175,00	700,00
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO						700,00

Valor: R\$ 700,00 , (SETECENTOS REAIS)

SAO SEBASTIAO DO PARAISO, 04 de Maio de 2020


 CPF: 048.971.726 83
 CLAUDIO QUITONHO BARBOSA





TERMO DE RATIFICAÇÃO

Vistos, etc.

O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG através do Exmo. Sr. **Presidente do Conselho Administrativo do INPAR**, ratifica o Processo de Compra Direta nº 07/2020, com fundamento no art. 24, II, da Lei 8.666, de 21/06/93 e atualizada pela Lei Federal nº 8.883 de junho de 1994, a favor da empresa **ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI**, CNPJ: **15.464.337/001-27**, no valor de **R\$ 700,00 (Setecentos reais)** para **Compra Direta**, CONFORME JUSTIFICATIVA DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG, vez que o processo se encontra devidamente instruído.


P.R.C. Determino o prosseguimento e autorizo a contratação.

São Sebastião do Paraíso - MG, 04 de maio de 2020.

Claudio Quitonho Barbosa
Presidente do Conselho Administrativo do INPAR

RECEBEMOS DE ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 21/05/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE PREV. DOS SERV. MUNICIPAIS DE S. S. PARAISO - VALOR TOTAL: R\$ 700,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


 Nº 000000018
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Unica
 ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI
 04113041601
 RUA NORUEGA, 00310 - JARDIM EUROPA - CEP:37950-000
 - Sao Sebastiao do Paraíso - MG
 TEL: 3558-6242

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000000018 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3120 0515 4643 3700 0127 5500 1000 0000 1810 0022 6000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de producao do estabelecimento

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203681184554 21/05/2020 16:14:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019550810046
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 15.464.337/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE PREV. DOS SERV. MUNICIPAIS DE S. S. PARAISO
 CNPJ / CPF: 23.781.024/0001-20
 DATA DA EMISSÃO: 21/05/2020

ENDEREÇO: AV. ANGELO CALAFIORI, 1005 TERREO SALA 1
 BAIRRO / DISTRITO: MOCOQUINHA
 CEP: 37950-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: SAO SEBASTIAO DO PARAISO
 FONE / FAX:
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUSL.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 1 - DESTINATARIO
 FRETE POR CONTA:
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF:
 CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
V00102	KIT MASCARAS TRICOLINE 100% ALGODAO PLUS	63079090	0102	5101	UNID	4,00	175,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: 01 - VENDEDOR D

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signatures and initials in blue ink.



ÚNICA LINGERIE

RUA NORUEGA, Nº 310

CNPJ: 15.464.337/0001-27

INSC. EST. 001.955.081.0046

BAIRRO : JARDIM EUROPA

CEP: 37.950.000

SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO - MG

TEL.: (35) 3558-6242

e-mail: unicalingerie@gmail.com



PROPOSTA PARA VENDA DE MERCADORIA

CLIENTE: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAISO
IMPAR

VENHO ATRAVÉS DESTE INFORMAR QUE A EMPRESA ÚNICA LINGERIE, SITUADA EM SÃO SEBASTIÃO DO PARAISO, PENSANDO NO MOMENTO CRÍTICO DE PANDEMIA DO VIRUS CORONAVÍRUS (COVID 19), ESTÁ PRODUZINDO MÁSCARAS DE USO PESSOAL 100% ALGODÃO, CONFECCIONADA EM TECIDO TRICOLINE, QUE É O RECOMENDADO PELO MINISTRO DA SAÚDE LUIZ HENRIQUE MANDETTA, MÁSCARAS DE ALTA QUALIDADE E DIVERSAS CORES, ATENDENDO AS EXIGÊNCIAS VIGENTES DO MUNISTÉRIO DA SAÚDE, TENDO EM VISTA QUE O INSTITUTO LIDA COM PENSIONISTAS E APOSENTADOS QUE SÃO DO GRUPO DE RISCO.

ABAIXO, QUANTIDADES E VALORES DAS MERCADORIAS:

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO
1	KIT MÁSCARAS DE TRICOLINE 100 % ALGODÃO PLUS	R\$ 175,00

OBS: 01 CADA KIT CONTÉM:
25 UNIDADES DE MÁSCARA FACIAL DE TECIDO EM TRICOLINE 100% ALGODÃO
03 UNIDADES DE ALCOOL EM GEL DE 180 GR CADA (HIGIENIZADOR DE MÃOS)

OBS: 02 COMPRANDO 04 KITS, ACOMPANHA REFIL DE 5 LITROS DE ALCOOL EM GEL

OBS: 03 VALOR TOTAL DE 4 KITS R\$ 700,00.

SÃO SEBASTIÃO DO PARAISO, 16 DE ABRIL DE 2020,

ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI



Instituto de Previdencia SSParaíso <rh.inparssp@gmail.com>



Orçamentos

2 mensagens

maison silveira <maison_silveira@hotmail.com>
 Para: "rh.inparssp@gmail.com" <rh.inparssp@gmail.com>

22 de abril de 2020 10:56

Bom dia Juliano ,
 Segue abaixo os orçamentos dos produtos que a empresa tem interesse em adquirir ,
 att Maison , aguardo sua resposta
 Desde já agradeço a atenção.

MAKE & CIA

Orçamento de Produtos

Produto	Valor Unit.	Quantidade	Total
Mascara TCD FD	R\$ 4,50	100	R\$ 450,00
Álcool Gel N 100G	R\$ 6,00	20	R\$ 120,00
Álcool Gel LDA 5 L	R\$ 145,00	1	R\$ 145,00
			R\$ 715,00

Bruna Fashion

ORÇAMENTO

ITEM	Preço uni.	Quantidade	Total
MASCARA TECIDO D	R\$ 4,85	100	R\$ 485,00
Álcool gel 100g cln	R\$ 6,20	20	R\$ 124,00
Álcool gel 5L KLIN	R\$ 155,00	1	R\$ 155,00
			R\$ 764,00

Instituto de Previdencia SSParaíso <rh.inparssp@gmail.com>
 Para: maison silveira <maison_silveira@hotmail.com>

22 de abril de 2020 13:04

Prezado Maisom,

Acuso o recebimento do Orçamento.

Grato

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Atenciosamente

Instituto de Previdência dos Servidores Mun. S.S. Paraíso
Juliano Avelar

Enc. Assuntos de Pessoal





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 36.012.291/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/01/2020
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MAISON HERNANI DA SILVEIRA 08605689625

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios
47.89-0-01 - Comércio varejista de suvenires, bijuterias e artesanatos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO AV ANTONIO RODRIGUES DA SILVEIRA	NÚMERO 96	COMPLEMENTO LETRA A
--	--------------	------------------------

CEP 37.950-000	BAIRRO/DISTRITO VILA FORMOSA	MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DO PARAISO	UF MG
-------------------	---------------------------------	---------------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO PARAISOCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (35) 3412-0443
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/01/2020
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 21/05/2020 às 12:48:15 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO-MG
CNPJ 23.781.024/0001-20

DEPARTAMENTO DE
LICITAÇÕES E COMPRAS
COTAÇÃO DE PREÇOS
2020

Origem da solicitação: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO

Requisição:

Razão Social (Proponente): ELISIANE SILVA DO NASCIMENTO 06383595628

CNPJ: 24.089.280/0001-14

End. completo:
AV DR DELFIM MOREIRA, 2350 – BAIRRO: LAGOINHA - São Sebastião do Paraíso- MG

Email:

Representante:
ELISIANE SILVA DO NASCIMENTO

Telefone:
(35)99977-6356

Objeto: COMPRA DE KIT MASCARAS FACIAIS E ALCOOL EM GEL PARA COLABORADORES DO INPAR.

PRODUTOS

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
04	Kit de Máscara Facial de Tecido Algodão, c/12 frascos 180gr e galão 5L álcool gel 70%	200,00	800,00
Valor Total da Cotação			800,00

Validade do orçamento: 30 dias

Local e Data do orçamento:
São Sebastião do Paraíso, 22 / abril / 2020

Assinatura do resp. pelo orçamento:

Elisiane Silva do Nascimento





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.089.280/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/02/2016
--	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ELISIANE SILVA DO NASCIMENTO 06383595628

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CONSERTOS EXPRESS	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 14.12-6-01 - Confeção de peças de vestuário, exceto roupas íntimas e as confeccionadas sob medida

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 14.12-6-02 - Confeção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO AV DR DELFIM MOREIRA	NÚMERO 2350	COMPLEMENTO *****
---	-----------------------	-----------------------------

CEP 37.950-000	BAIRRO/DISTRITO LAGOINHA	MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DO PARAISO	UF MG
--------------------------	------------------------------------	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (35) 3531-6334
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/02/2016
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **21/05/2020** às **12:48:50** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 15.464.337/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/05/2012
NOME EMPRESARIAL ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 14.11-8-02 - Fação de roupas íntimas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 14.11-8-01 - Confecção de roupas íntimas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R NORUEGA	NÚMERO 310	COMPLEMENTO *****
CEP 37.950-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM EUROPA	MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DO PARAISO
		UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (35) 3531-3355	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/05/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **24/04/2020** às **14:07:58** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 15.464.337/0001-27**Razão Social:** ROBERTA FABIANA DA SILVA 04113041601**Endereço:** RUA NORUEGA 310 CS / JARDIM EUROPA / SAO SEBASTIAO DO PARAISO
/ MG / 37950-000


A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/03/2020 a 14/07/2020**Certificação Número:** 2020031705244366865100

Informação obtida em 24/04/2020 13:58:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

			SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa			CERTIDÃO EMITIDA EM: 24/04/2020		
			CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 23/07/2020		
NOME/NOME EMPRESARIAL: ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601					
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001955081.00-46		CNPJ/CPF: 15.464.337/0001-27		SITUAÇÃO: Ativo	
LOGRADOURO: RUA NORUEGA				NÚMERO: 310	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: JARDIM EUROPA		CEP: 37950000	
DISTRITO/POVOADO:		MUNICÍPIO: SAO SEBASTIAO DO PARAISO		UF: MG	
<p>Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:</p> <p>1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;</p> <p>2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.</p> <p>Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.</p>					
IDENTIFICAÇÃO		NÚMERO DO PTA		DESCRIÇÃO	
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos					
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2020000395223581					



Handwritten signatures and initials in blue ink.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601**
CNPJ: **15.464.337/0001-27**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:03:36 do dia 24/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2020.

Código de controle da certidão: **F1A1.B76A.9F01.0780**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Simple Nacional - Consulta Optantes



Data da consulta: 13/04/2020

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : 15.464.337/0001-27

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : Optante pelo Simples Nacional desde 03/05/2012

Situação no SIMEI: NÃO optante pelo SIMEI

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: Não Existem

Períodos de Opções Anteriores no SIMEI

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
03/05/2012	31/03/2017	Desenquadrada por Comunicação Obrigatória do Contribuinte

Agendamentos (Simples Nacional)

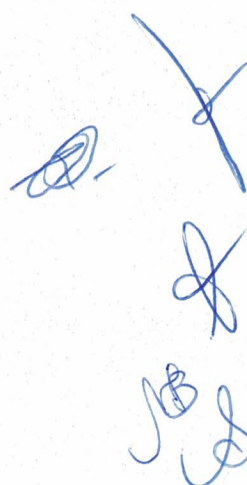
Agendamentos no Simples Nacional: Não Existem

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: Não Existem





Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601

Nome do Empresário

ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI

Capital Social

30.000,00

Nº da Identidade	Órgão Emissor	UF Emissor	CPF
MG18672533	SSP	MG	041.130.416-01

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente	Data de Início da Situação Cadastral Vigente
ATIVO	03/05/2012

Números de Registro

CNPJ	NIRE
15.464.337/0001-27	31-8-0202617-1

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
37950-000	RUA NORUEGA	310
Bairro JARDIM EUROPA		
Município SAO SEBASTIAO DO PARAISO		UF MG

Atividades

Data de Início de Atividades

03/05/2012

Código da Atividade Principal	Descrição da Atividade Principal
14.11-8/02	Facção de roupas íntimas

Código da Atividade Secundária	Descrição da Atividade Secundária
1 14.11-8/01	Confecção de roupas íntimas

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/>

Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpi/consulta.asp>

Número do Recibo: ME05802421

Número do Identificador: 15464337000127

Data de Emissão:

08/03/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEBASTIAO DO PARAISO



Estado de Minas Gerais
Secretaria de Planejamento e Gestão
Gerência de Arrecadação de Tributos



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS


O Gerente de Arrecadação da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO PARAISO, ESTADO DE MINAS GERAIS, abaixo assinado, no uso de suas atribuições legais e na forma do disposto na Lei Municipal 1.773/89 (Código Tributário Municipal), e suas alterações posteriores, e ainda na Lei 5.172/66 (Código Tributário Nacional), C E R T I F I C A a pedido de interessado e para os devidos fins que, revendo os arquivos de lançamento de tributos desta Prefeitura verificou constar que ROBERTA FABIANA DA SILVA CARMOZINI 04113041601, CPF/CNPJ: 15.464.337/0001-27, localizado RUA NORUEGA, 310 - JARDIM EUROPA I - SAO SEBASTIAO DO PARAISO - MG - CEP 37.950-000 - lote: - quadra - , inscrição municipal , encontra-se quite com os Cofres Públicos Municipais, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de pleitear a cobrança de quaisquer débito(s) apurados posteriormente ao fornecimento da presente Certidão. =/=

O referido é verdade.

DATA DE VALIDADE: 13/05/2020

SAO SEBASTIAO DO PARAISO, 13 de Abril de 2020

OBSERVAÇÕES:
QUALQUER RASURA INVALIDA A CERTIDÃO


EDSON APARECIDO CARDEAL DA COSTA
GERENTE DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS