

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA 04534593317

Nome do Empresário

LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA

Capital Social

1,00

Nº da Identidade

0302810320050

Órgão Emissor

ssp

UF Emissor

MA

CPF

045.345.933-17

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

19/07/2011

Números de Registro

CNPJ

13.973.230/0001-89

NIRE

21-8-0020392-2

Endereço Comercial

CEP

65272-000

Logradouro

RUA 8 de julho

Número

sn

Bairro

Centro

Município

SANTA LUZIA DO PARUA

UF

MA

Ponto de Referência

ao lado do forum

Atividades

Data de Início de Atividades

19/07/2011

Código da Atividade Principal

47.22-9/01

Descrição da Atividade Principal

Comércio varejista de carnes - açougues

Código da Atividade Secundária

1 56.20-1/02

Descrição da Atividade Secundária

Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê

2 56.12-1/00

Serviços ambulantes de alimentação

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/fcpj/consulta.asp>

Número do Recibo: ME33362225

Número do Identificador: 00004534593317

Data de Emissão:

22/04/2017

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO
MAI921471300



Layanne Moraes de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 030281032005-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/10/2011

NOME LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO WALTER NASCIMENTO DA CRUZ E ESTANE REJANE MORAIS DA CRUZ

NATURALIDADE CHAPADINHA - MA DATA DE NASCIMENTO 11/09/1989

DOC ORIGEM CASAM. N. 3999 FLS. 161 LIV. 16

CPF 045345933-17

SÃO LUIS-MA P-244

ASSINATURA DO DIRETOR *[Signature]*

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

045.345.933-17

Nome
LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA

Nascimento
11/09/1989



CONFERE COM O ORIGINAL

[Signature]
Comissão Permanente de Licitação
CPL

[Handwritten signatures and initials]

FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL: 12.363.251-0
 RAZÃO SOCIAL: LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA 04534593317

ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 19/07/2011

SITUAÇÃO FISCAL: REGULAR
 MOTIVOS FISCAIS:

SERASA: NÃO

SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVO
 MOTIVO CADASTRAL: --

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ: 13.973.230/0001-89
 RAZÃO SOCIAL: LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA 04534593317
 NIRE: 21800203922
 INÍCIO DE ATIVIDADES: 19/07/2011
 AGÊNCIA REGIONAL: 05 - AGÊNCIA DE SANTA INES
 TIPO DE SOCIEDADE: EMPRESÁRIO
 REGIME DE PAG.: SIMEI
 DATA OBRIG. NFE: --
 CORREIO ELETRÔNICO: --

INSC. CENTRALIZADORA: --
 TIPO PESSOA: JURÍDICA
 CAPITAL SOCIAL: 1,00
 UFRE: 50 - UFRE / SANTA INES
 CAT. DO ESTABELECIMENTO: MATRIZ OU UNICO
 DATA OBRIG. EFD: --
 ÁREA UTILIZADA: --

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP: 65272-000
 ENDEREÇO: RUA 8 DE JULHO
 COMPLEMENTO: --
 PONTO DE REFERENC.: AO LODO DO FORUM
 CIDADE: SANTA LUZIA DO PARUA
 TELEFONE: (98)8889-9616
 CEP CAIXA POSTAL: --

NÚMERO: SN
 BAIRRO: CENTRO
 ESTADO: MA
 FAX: --

ENDEREÇO FISCAL

CEP: 65272-000
 ENDEREÇO: RUA 8 DE JULHO
 COMPLEMENTO: --
 PONTO DE REFERENC.: --
 CIDADE: SANTA LUZIA DO PARUA
 TELEFONE: (98)8889-9616
 CEP CAIXA POSTAL: 00000-000

NÚMERO: SN
 BAIRRO: CENTRO
 ESTADO: MA
 FAX: --

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS

ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	4722901	COMÉRCIO VAREJISTA DE CARNES - AÇOUGUES
2	5612100	SERVIÇOS AMBULANTES DE ALIMENTAÇÃO
3	5620102	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO PARA EVENTOS E RECEPÇÕES - BUFÊ

REPRESENTANTES LEGAIS

CNN/CPF	NOME/RAZÃO SOCIAL	TIPO DE RELAÇÃO
4534593317	LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA	801 - EMPRESARIO

AÇÕES JUDICIAIS

TIPO	DATA INCLUSÃO	DATA REVOGAÇÃO	DOC. CONCESSÃO	EFEITO
------	---------------	----------------	----------------	--------

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO

TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO
------	-------------	----------	----------

Não existem Obrigatoriedades/Credenciamentos para essa

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS

TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO
------	-------------	----------	----------

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição



LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA04534593317
Rua 8 de Julho, s/n, centro
Santa Luzia do Paruá/MA
Insc. Estadual 12.363.251-0

Ilma. Sra.
Pregoeira
Prefeitura Municipal de Santa Luzia do Paruá
Santa Luzia do Paruá - MA

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

Ref.: Pregão nº 015/2017

Prezada Senhora,

LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA, CNPJ nº 13.973.230/0001-89, sediada em Santa Luzia do Paruá/MA, na Rua 8 de Julho, s/n, centro, por intermédio de sua representante legal Sra. Layanne Morais de Oliveira, portadora da Carteira de Identidade nº 0302810320050, SSP/MA e do CPF nº 045.345.933-17, DECLARA, sob as penas da Lei, nos termos do art. 3º, da Lei Complementar nº 123/06, que se enquadra na situação de microempresa e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º da referida lei.

Santa Luzia do Paruá/Ma, 24 de abril de 2017



Layanne Morais de Oliveira

LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA
RG 0302810320050 SSP/MA
CPF 045.345.933-17

2º Ofício Extra
Santa Luzia do P
Eliane Delmondes
Tabeliã e Regi



Reconheço como semelhantes () autênticos) a(s) *Layanne Morais de Oliveira*
em esterninho 24 de abril de 2017
em Santa Luzia do Paruá-MA
Tabela de Imposto de Renda

Cleciene Ramos da Silva
Escritorinha Auxiliar



LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA04534593317
Rua 8 de Julho, s/n, centro
Santa Luzia do Paruá/MA
Insc. Estadual 12.363.251-0

Ilma. Sra.
Pregoeira
Prefeitura Municipal de Santa Luzia do Paruá
Santa Luzia do Paruá - MA

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ref.: Pregão nº 015/2017

Prezada Senhora,

LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA, CNPJ nº 13.973.230/0001-89, sediada em Santa Luzia do Paruá/MA, na Rua 8 de Julho, s/n, centro, por intermédio de sua representante legal Sra. Layanne Morais de Oliveira, portadora da Carteira de Identidade nº 0302810320050, SSP/MA e do CPF nº 045.345.933-17, DECLARA, sob as penas da lei, nos termos do art. 4º, inciso VII, da Lei nº 10.520/02, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no edital da licitação acima identificada.

Santa Luzia do Paruá/Ma, 24 de abril de 2017

 *Layanne Morais de Oliveira*
LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA
RG 0302810320050 SSP/MA
CPF 045.345.933-17



Reconheço como semelhante(s) autêntica(s), a(s) *Layanne Morais de Oliveira* em *27/04/2017* na verdade, Santa Luzia do Paruá/MA. *Cleiciane Ramos da Silva*
Escritor(a) Auxiliar

Alcides

Latoro

13/04/2017



LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA04534593317
Rua 8 de Julho, s/n, centro
Santa Luzia do Paruá/MA
Insc. Estadual 12.363.251-0

Ilma. Sra.
Pregoeira
Prefeitura Municipal de Santa Luzia do Paruá
Santa Luzia do Paruá - MA

DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

Ref.: Pregão nº 015/2017

Prezada Senhora,

LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA, CNPJ nº 13.973.230/0001-89, sediada em Santa Luzia do Paruá/MA, na Rua 8 de Julho, s/n, centro, por intermédio de sua representante legal Sra. Layanne Morais de Oliveira, portadora da Carteira de Identidade nº 0302810320050, SSP/MA e do CPF nº 045.345.933-17, DECLARA, para os devidos fins, que concordamos com todos os termos descritos no edital e seus anexos e que temos pleno e total conhecimento da realização dos trabalhos do certame.

Santa Luzia do Paruá/Ma, 24 de abril de 2017


LAYANNE MORAIS DE OLIVEIRA
RG 0302810320050 SSP/MA
CPF 045.345.933-17

2º Ofício

2º Ofício E
Santa Luzia
Eliane Dalme
Tabelã e



Reconheça como semelhante(s) autêntica(s) por: *Layanne Morais de Oliveira*
em testemunho *27/04/2017*
Santa Luzia do Paruá-MA
Cleciante Ramos da Silva
Escrivente Auxiliar

(Handwritten initials)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)