VENDO POR MEIO DESTE SOLICITAR A DOCUEMTAÇÃO DE SUA EMPRESA PARA A POSSIVEL CONTRATAÇÃO, TENDO EM VISTA SEU PREÇO SER VANTAJO PARA ESTA ADMINISTRAÇÃO E SENDO FAVORAVÉL PELO O GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS TO.

|  |
| --- |
| DADOS DA EMPRESA: |
| CERTIFICADO DO MEI OU CONTRATO SOCIAL |  |
| DOCUMENTOS PESSOAIS DOS SOCIOS |  |
| CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL VIGENCIA |
| ALVARA DE FUNCIONAMENTO |
|  |
| CARTÃO DO CNPJ | ok |
| CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS NEGATIVA DE DEBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DIVIDA ATIVA DA UNÃO. |  |
| CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS MUNICIPAL |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS SECRETARIA DA FAZENDA |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CIVEIS E CRIMINAL |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE LICITANTE INIDÔNEOS  |  |

ANANÁS TOCANTINS AOS 12 DIAS DO MÊS DE AGOSTO DE 2020.

**PAULO GUIMARÃES**

Presidente da CPL

**AMANDA RODRIGUES DE SOUSA**

Secretaria da CPL

**MARIA APARECIDA SILVEIRA DA SILVA COELHO**

Membro da CPL