



RELATÓRIO DE DADOS COMPLETOS DE FORNECEDOR

Cadastro:

Número: 142226
Situação RFB: Em vigor, mas com documentação de RFB vencida
Data de Inscrição: 20/06/2017

Identificação:

CNPJ: 21.698.912/0001-59
Nome Empresarial: Norio Momoi EPP
Contribuinte no SIARE ? Não
Registrado na JUCEMG ? Não
Situação Jucemg: -
Natureza Jurídica: Empresário Individual
Nome Fantasia:
Origem do Registro: Unidade Cadastradora
NIRE: -
Status Jucemg: -
Porte: Pequeno

Objetivo Social

ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO;
OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS
ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR
ALUGUEL DE

Ramos de Negócio ou Atividades

Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico CNAE: 8020-0/01

Responsável

Nome: CPF:

Contrato Social:

Sócio(s) principal

| CNPJ / CPF | Nome Empresarial / Nome | Participação Societária(%) |
|----------------|-------------------------|----------------------------|
| 701.720.138-87 | Norio Momoi | 100,00 |

Administrador(es)

| CPF | Nome | Cargo |
|----------------|----------------------|-----------------------------|
| 028.391.904-35 | Cassio Paludo Foster | Gestor Comercial/Procurador |
| 701.720.138-87 | Norio Momoi | Diretor Geral |

Representantes legais e credenciados

| CPF | Nome | É creden.? | Tipo de | E-mail(s) |
|----------------|----------------------|------------|--------------|-----------------------------------|
| 701.720.138-87 | Norio Momoi | Sim | Isoladamente | contaspublicas@showtecnologia.com |
| 028.391.904-35 | Cassio Paludo Foster | Não | Isoladamente | |

Informações do Capital

| | | | |
|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|
| Capital Social: | 30.000,00 | Data últ. alteração: | 16/06/2017 |
| Capital integralizado: | 30.000,00 | | |
| Forma integralização: | moeda nacional corrente | | |

Balanco

Último exercício: 2016



Ativo

| | |
|---------------------------|---------------|
| Circulante: | 975,00 |
| Realizável a longo prazo: | 0,00 |
| Permanente: | 0,00 |
| Total do Ativo: | 975,00 |

Passivo

| | |
|-------------------------|------|
| Circulante: | 0,00 |
| Exigível a longo prazo: | 0,00 |
| Exercícios futuros: | 0,00 |

Patrimônio Líquido

| | |
|---------------------------------|----------|
| Capital / Patrimônio social: | 1.000,00 |
| Reserva de capital: | 0,00 |
| Reserva de reavaliação: | 0,00 |
| Reserva de lucros: | 0,00 |
| Lucros ou prejuízos acumulados: | -25,00 |

Total passivo + Patrimônio 975,00

Índices

| | |
|--------------------|------|
| Liquidez geral: | 0,00 |
| Liquidez corrente: | |
| Solvência geral: | 0,00 |

Responsável pelas informações

Nome: Norio Momoi

CPF: 701.720.138-87

Endereço

Rua/Av/Praça: Rua Augusto de Almeida, s/n Caixa Postal 042
Bairro: Novo Cidade: GUARABIRA
Estado: PB CEP: 58200-000

Contato

Fax: (83) 32719604 Email: noriomomoi.rastreamento@gmail.com
Página Internet:

Telefone(s)

(32)7196-0483

(86)4675-1483

Linhas de fornecimento de serviço

| Código Grupo | Nome Grupo | Código Linha | Nome Linha |
|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------------|
| 3 | INSTALACAO E MONTAGEM | 340 | INSTALACAO E/OU MONTAGEM DE |
| 4 | MANUTENCAO | 437 | MANUTENCAO EM |

Documentação

| Documento | Situação do Documento | Validade |
|----------------------|-----------------------|----------|
| Habilitação Jurídica | | |

Ato enquadramento arquivado ou Certidão Simplificada da Junta Comer.
(empresas registradas em Registro Empresa Mercantil); ou

Aceito



Certidão de Breve Relato (empresas registradas em Registro Civil de Pessoa Jurídica)

| | |
|-----------------------|--------|
| Declaração de menores | Aceito |
|-----------------------|--------|

| | |
|-----------------------------|--------|
| Registro comercial da firma | Aceito |
|-----------------------------|--------|

| |
|----------------------------|
| Regularidade Fiscal Básica |
|----------------------------|

| | |
|-------------------|--------|
| Inscrição no CNPJ | Aceito |
|-------------------|--------|

| | | |
|--|--------|------------|
| Certificado de Regularidade de Situação - CRS (FGTS) | Aceito | 01/02/2018 |
|--|--------|------------|

| | | |
|---|--------|------------|
| Prova de quitação com a Fazenda Estadual (ICMS), do respectivo Estado onde está instalada a pessoa jurídica | Aceito | 16/07/2017 |
|---|--------|------------|

| | | |
|--|--------|------------|
| Certidão Negativa de Débito - INSS (Fazenda Federal) | Aceito | 05/07/2017 |
|--|--------|------------|

| |
|--|
| Regularidade Fiscal Complementar e Trabalhista |
|--|

| | | |
|--|--------|------------|
| Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - (CNDT) | Aceito | 10/12/2017 |
|--|--------|------------|

| | | |
|---|--------|------------|
| Prova de quitação com a Fazenda Federal (Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional-Dívida Ativa) | Aceito | 05/07/2017 |
|---|--------|------------|

| | | |
|--|--------|------------|
| Prova de quitação com a Fazenda Municipal, do respectivo município onde está instalada a pessoa jurídica | Aceito | 11/08/2017 |
|--|--------|------------|

| |
|-----------------------------------|
| Qualificação Econômico-financeira |
|-----------------------------------|

| | | |
|---|--------|------------|
| Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis, registrado na Junta Comercial ou estabelecimento competente, na forma da lei | Aceito | 30/04/2018 |
|---|--------|------------|

| | | |
|--|--------|------------|
| Certidão Negativa de Falência, Insolvência Civil ou Recuperação Judicial da Empresa, expedida pelo Distribuidor da sede da empresa | Aceito | 05/11/2017 |
|--|--------|------------|

| |
|---------------------------------|
| Credenciamento do Representante |
|---------------------------------|

| | |
|------------------------------------|--------|
| CPF do representante do fornecedor | Aceito |
|------------------------------------|--------|

| | |
|---|--------|
| Identidade do representante do fornecedor | Aceito |
|---|--------|

| | |
|---|--------|
| Procuração para credenciamento do representante do fornecedor | Aceito |
|---|--------|

| |
|-------------------------------|
| Dados da unidade cadastradora |
|-------------------------------|

Sigla: CAGEF/SEPLA Nome: CADASTRO DE FORNECEDORES/SCRLP

Endereço: AV. AMAZONAS, 500 - CENTRO - UAI PRACA SETE

Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30180001

| |
|-------------|
| Telefone(s) |
|-------------|

| |
|-----------|
| 039150835 |
|-----------|