



## RELATÓRIO DE DADOS COMPLETOS DE FORNECEDOR

### Cadastro:

Número: 57087  
Situação RFB: Em vigor  
Data de Inscrição: 29/04/2008

### Identificação:

CNPJ: 04.160.295/0001-14  
Nome Empresarial: SANTA HELENA MOVEIS PARA Nome Fantasia:  
Contribuinte no SIARE ? Sim Origem do Registro: Unidade Cadastradora  
Registrado na JUCEMG ? Sim NIRE: 31206103081  
Situação Jucemg: ATIVA Status Jucemg: XXXXXXXXX  
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada Porte: Pequeno

### Objetivo Social

INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS PARA ESCRITORIO E RESIDENCIAL EM GERAL, MOVEIS ESCOLARES EM GERAL, INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS PLANEJADOS EM GERAL E REFORMA DE MOVEIS EM GERAL.

### Ramos de Negócio ou Atividades

Fabricação de móveis com predominância de madeira CNAE: 3101-2/00

Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria CNAE: 4649-4/04

Comércio varejista de móveis CNAE: 4754-7/01

### Responsável

Nome: ADILSON MARQUES CPF: 658.276.356-34

### Contrato Social:

#### Sócio(s) principal

CNPJ / CPF	Nome Empresarial / Nome	Participação Societária(%)
005.067.836-18	LELIS APARECIDA DA SILVA MARQUES	5,00
658.276.356-34	ADILSON MARQUES	95,00

#### Administrador(es)

CPF	Nome	Cargo
658.276.356-34	ADILSON MARQUES	ADMINISTRADOR

#### Representantes legais e credenciados

CPF	Nome	É creden.?	Tipo de	E-mail(s)
658.276.356-34	adilson marques	Sim	Isoladamente	valdomiroandreyjulia@bol.com.br

#### Informações do Capital

Capital Social:	100.000,00	Últ. alteração	12/04/2018
Capital integralizado:	100.000,00		
Forma integralização:	Real		

### Balanço

Último exercício: 2016



#### Ativo

Circulante:	795.660,13
Realizável a longo prazo:	0,00
Permanente:	284,97
<b>Total do Ativo:</b>	<b>795.945,10</b>

#### Passivo

Circulante:	588.368,92
Exigível a longo prazo:	0,00
Exercícios futuros:	0,00

#### Patrimônio Líquido

Capital / Patrimônio social:	100.000,00
Reserva de capital:	0,00
Reserva de reavaliação:	0,00
Reserva de lucros:	107.576,18
Lucros ou prejuízos acumulados:	0,00

**Total passivo + Patrimônio 795.945,10**

#### Índices

Liquidez geral:	1,35
Liquidez corrente:	1,35
Solvência geral:	1,35

#### Responsável pelas informações

Nome: ADILSON MARQUES CPF: 658.276.356-34

#### Endereço

Rua/Av/Praça: AVENIDA ROBERTO DE MELO QUEIROZ 1100  
Bairro: JARDIM DOS ANJOS Cidade: BOM DESPACHO  
Estado: MG CEP: 35600-000

#### Contato

Fax: (37) 35222210 Email: shmoveis10@gmail.com  
Página Internet:

#### Telefone(s)

(35)2222-1037

#### Linhas de fornecimento de material

Código Grupo	Nome Grupo	Código Linha	Nome Linha
58	MOBILIARIO	5811	MOBILIARIO, COMPONENTES E
59	ARTIGOS DOMESTICOS E	5918	ARTIGOS, COMPONENTES E

#### Linhas de fornecimento de serviço

Código Grupo	Nome Grupo	Código Linha	Nome Linha
4	MANUTENCAO	406	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
6	SERVICOS GERAIS	627	SERVICOS DE MARCENARIA E

#### Documentação

Documento	Situação do Documento	Validade
-----------	-----------------------	----------



#### Habilitação Jurídica

Ato enquadramento arquivado ou Certidão Simplificada da Junta Comer. (empresas registradas em Registro Empresa Mercantil); ou Certidão de Breve Relato (empresas registradas em Registro Civil de Pessoa Jurídica)	Aceito
--	--------

Contrato Social e sua última alteração registrado na Junta Comercial ou estabelecimento competente, na forma da lei	Aceito
---	--------

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

#### Regularidade Fiscal Básica

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

Certificado de Regularidade de Situação - CRS (FGTS)	Aceito	14/07/2018
--	--------	------------

Prova de quitação com a Fazenda Estadual (ICMS), do respectivo Estado onde está instalada a pessoa jurídica	Aceito	15/09/2018
---	--------	------------

Certidão Negativa de Débito - INSS (Fazenda Federal)	Aceito	14/07/2018
--	--------	------------

#### Regularidade Fiscal Complementar e Trabalhista

Certidão de Débitos Tributários - CDT (SEF-MG)	Aceito	15/09/2018
--	--------	------------

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - (CNDT)	Aceito	07/07/2018
--	--------	------------

Prova de quitação com a Fazenda Federal (Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional-Dívida Ativa)	Aceito	14/07/2018
---	--------	------------

Prova de quitação com a Fazenda Municipal, do respectivo município onde está instalada a pessoa jurídica	Aceito	03/07/2018
--	--------	------------

Prova de Inscrição no Cadastro Estadual de Contribuintes, do respectivo Estado onde está instalada a pessoa jurídica	Aceito
--	--------

#### Qualificação Econômico-financeira

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

Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais - DEFIS (para optantes pelo Simples Nacional)	Aceito	30/04/2019
---	--------	------------

Certidão Negativa de Falência, Insolvência Civil ou Recuperação Judicial da Empresa, expedida pelo Distribuidor da sede da empresa	Aceito	08/09/2018
--	--------	------------

#### 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