



## RELATÓRIO DE DADOS COMPLETOS DE FORNECEDOR

### Cadastro:

Número: 146128  
Situação RFB: Em vigor  
Data de Inscrição: 11/05/2018

### Identificação:

CNPJ: 29.875.728/0001-49  
Nome Empresarial: LUCIENE LOPES CARVALHO  
Contribuinte no SIARE ? Sim  
Registrado na JUCEMG ? Sim  
Situação Jucemg: ATIVA  
Natureza Jurídica: MicroEmpreendedor Individual  
Nome Fantasia: LLC VARIEDADES  
Origem do Registro: Unidade Cadastradora  
NIRE: 31811953811  
Status Jucemg: -  
Porte: Micro

### Objetivo Social

COMERCIO VAREJISTA DE CESTAS DE CAFE DA MANHA - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE CESTAS DE CAFE DA MANHA, COMERCIO VAREJISTA DE BEBIDAS ALCOOLICAS E NAO ALCOOLICAS, NAO CONSUMIDAS NO LOCAL DE VENDA - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE BEBIDAS, COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAGENS - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE EMBALAGENS, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE PRODUTOS DE LIMPEZA, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA - PAPELEIRO INDEPENDENTE, COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS - COMERCIANTE INDEPENDENTE DE MOVEIS

### Ramos de Negócio ou Atividades

Comércio varejista de bebidas CNAE: 4723-7/00

Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente CNAE: 4729-6/99

Comércio varejista de móveis CNAE: 4754-7/01

Comércio varejista de artigos de papelaria CNAE: 4761-0/03

Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários CNAE: 4789-0/05

Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente CNAE: 4789-0/99

### Responsável

Nome: CPF:

### Contrato Social:

#### Sócio(s) principal

CNPJ / CPF	Nome Empresarial / Nome	Participação Societária(%)
056.079.836-92	LUCIENE LOPES CARVALHO	100,00

#### Administrador(es)

CPF	Nome	Cargo
056.079.836-92	LUCIENE LOPES CARVALHO	PROPRIETÁRIO

#### Representantes legais e credenciados

CPF	Nome	É creden.?	Tipo de	E-mail(s)
056.079.836-92	LUCIENE LOPES	Sim	Isoladamente	llcvariedades@gmail.com



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO  
Sistema Integrado de Administração de Materiais e Serviços - SIAD

#### Informações do Capital

Capital Social:	3.000,00	Últ. alteração	06/05/2018
Capital integralizado:	0,00		
Forma integralização:	Real		

#### Endereço

Rua/Av/Praça:	RUA GENTIL PORTUGAL DO BRASIL 55		
Bairro:	CAMARGOS	Cidade:	BELO HORIZONTE
Estado:	MG	CEP:	30520-540

#### Contato

Fax:	Email: llcvariedades@gmail.com
Página Internet:	

#### Telefone(s)

(99)7446-5431

#### Linhas de fornecimento de material

Código Grupo	Nome Grupo	Código Linha	Nome Linha
58	MOBILIARIO	5811	MOBILIARIO, COMPONENTES E
70	GENEROS ALIMENTICIOS E	7011	GENEROS ALIMENTICIOS E

#### Documentação

Documento	Situação do Documento	Validade
<b>Habilitação Jurídica</b>		
Comprovação da condição de pequena empresa (microempresa ou empresa de pequeno porte)	Aceito	
Declaração de menores e fato superveniente	Aceito	
Certificado da Condição de Microempreendedor Individual	Aceito	
<b>Regularidade Fiscal Básica</b>		
Inscrição no CNPJ	Aceito	
Certificado de Regularidade de Situação - CRS (FGTS)	Aceito	03/02/2019
Prova de quitação com a Fazenda Estadual (ICMS), do respectivo Estado onde está instalada a pessoa jurídica	Aceito	06/04/2019
Certidão Negativa de Débito - INSS (Fazenda Federal)	Aceito	27/02/2019
<b>Regularidade Fiscal Complementar e Trabalhista</b>		
Certidão de Débitos Tributários - CDT (SEF-MG)	Aceito	06/04/2019
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - (CNDT)	Aceito	26/02/2019
Prova de quitação com a Fazenda Federal (Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional-Dívida Ativa)	Aceito	27/02/2019



Prova de quitação com a Fazenda Municipal, do respectivo município onde está instalada a pessoa jurídica	Aceito	27/01/2019
--	--------	------------

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

#### 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/SCSCLP		
Endereço:	RODOVIA PAPA JO				
Cidade:	BELO HORIZONTE	UF:	MG	CEP:	31630901

#### Telefone(s)

3916-9755