

ANEXO II – MODELO DE RELATO DE EXPERIÊNCIA DA PESSOA JURÍDICA E TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

| 1. DADOS DA PESSOA JURÍDICA | | | | |
|---|--|---|-------------|------------------------------------|
| Razão Social AGM CONSULTORIA CONTABIL EIRELI | | Nome Fantasia AGM CONSULTORIA CONTABIL | | |
| CNPJ 04.636.037/0001-61 | | | | |
| Classificação da pessoa jurídica: () Sociedade Empresarial () Sociedade Simples (X) Empresa Individuais de Responsabilidade Limitada – EIRELI | | | | |
| Objeto Social a) Prestação de serviços de escritório de contabilidade; b) Prestação de serviços de digitação, serviços de apoio administrativos, fotocópias e de processamento de dados; c) Prestação de serviços de instalação e manutenção de computadores, periféricos e de máquinas e equipamentos de segurança; d) Comércio varejista de roupas, acessórios e artigo do vestuário; e) Comércio varejista de computadores e periféricos; f) Comércio varejista de máquinas e equipamentos de segurança; g) Comércio varejista de peças e acessórios para motocicletas e veículos automotores; h) Comércio varejista de tintas, materiais de pintura e de materiais de construção em geral | | | | |
| CNAE 69.20-6-01/43.21-5-00/95.12-6-00/47.51-2-01/47.81-4-00/47.89-0-99/63.11-9-00/82.19-9-01/95.11-8-00/82.19-9-99/45.41-2-06/45.30-7-03/47.41-5-00/47.44-0-99/82.11-3-00 | | | | |
| Inscrição Municipal 00106312001 | | | | |
| Quantidade de sócios 1 | | | | |
| 2. ENDEREÇO DA PESSOA JURÍDICA | | | | |
| Endereço AV. PRESIDENTE ERNESTO GEISEL | | | Nº 2.417 | |
| Bairro VILA AFONSO PENA JR | | Cidade CAMPO GRANDE | | Estado MS |
| CEP 79006-820 | | | | |
| Telefone fixo 67 3331-5839 | | Telefone celular 67 99234-8845 | | |
| E-mail 1 contato@agmcontabilidade.com.br | | E-mail 2 reysilva@terra.com.br | | |
| Site da pessoa jurídica www.agmcontabilidade.com.br | | | | |
| 3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
| Nome REINALDO PEREIRA DA SILVA | | RG nº 791.846 | | Órgão Expedidor SSP/MS |
| Cargo PROPRIETÁRIO | | CPF/MF nº 805.184.431-91 | | |
| Telefone fixo 67 3331-5839 | | Telefone celular 67 99234-8845 | | E-mail REYSILVA@TERRA.COM.BR |
| Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sebrae? () Sim (X) Não | | | | Data do desligamento __/__/____ |
| Sebrae/____ | | | | |
| O representante será o preposto? () Sim (X) Não | | | | |
| 4. DADOS DO PREPOSTO (se houver) | | | | |
| Nome | | RG nº | | Órgão Expedidor |
| Cargo | | CPF/MF nº | | |
| Telefone fixo | | Telefone celular | | E-mail |
| Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do Sebrae? () Sim () Não | | | | Data do desligamento __/__/____ |
| Sebrae/____ | | | | |

| 5. ÁREA, SUBÁREA DE CONHECIMENTO E NATUREZA | |
|--|---|
| Área de conhecimento Políticas Públicas | Subárea Microempreendedor Individual |
| Natureza da prestação de serviços: Consultoria (x) Instrutoria () | |

6. RELATO DE EXPERIÊNCIA
A descrição da experiência deverá ter relação com a área, subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços, se consultoria e/ou instrutoria em que a pessoa jurídica deseja se inscrever:

Consultoria quanto às políticas públicas aplicadas ao Microempreendedor Individual (MEI), referente aos benefícios tributários e programas governamentais específicos para o MEI; Benefícios e privilégios nas compras governamentais, além de programas de apoio e desenvolvimento destas sociedades em incubadoras, programas governamentais de modernização e treinamentos disponíveis para fins de modernização, da garantia de emprego e a renda das micros e pequenas empresas. Consultoria na constituição, manutenção quanto aos limites de compras e vendas, contribuição mensal e suas vedações, além das dispensa e/ou cobrança simbólica de tributos estaduais e municipais Consultoria na formação de consorcio entre MEI, Micros e Pequenas empresas para atendimento de licitações e/ou desenvolvimento de determinada cadeia produtiva ou de um produto específico. Consultoria quanto da dispensa inicial na constituição do MEI, e posteriormente da necessidade de obtenção de Licença Sanitária (Alvará Sanitário), Licença Ambiental e Licença para Prevenção de Incêndio e Pânico (Alvará dos Bombeiros). Consultoria na elaboração e juntada dos documentos necessários para aprovação de processo para expedição das referidas licenças, quanto a necessidade ou não de projeto de adequação de obra física, projetos arquitetônicos e projetos de prevenção de incêndio e pânico nos órgãos públicos pertinentes.

| NOME DA EMPRESA | QUANTIDADE DE HORAS |
|---|---------------------|
| TOTAL DE HORAS POR ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO E NATUREZA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 220 |

7. EQUIPE TÉCNICA – ÁREA/SUBÁREA DE CONHECIMENTO
(A pessoa jurídica deverá vincular, obrigatoriamente, no mínimo, um membro da equipe técnica a área/subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços)

| | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------|
| Nome REINALDO PEREIRA DA SILVA | RG nº 791.846 Órgão Expedidor SSP/MS | CPF nº 805.184.431-91 |
|-----------------------------------|--|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| Tipo de vínculo com a pessoa jurídica | Sócio (X) Empregado () |
|---------------------------------------|------------------------------|

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Data de nascimento 24/08/1978 | Telefone celular 67 99234-8845 | E-mail REYSILVA@TERRA.COM.BR |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

Grau de Formação I

Escolaridade
PÓS-GRADUAÇÃO

| | |
|-----------------------|---|
| Profissão CONTADOR | Nº do registro no Conselho CRC/MS 6811 |
|-----------------------|---|

| | |
|--|------------------------|
| Nome da Instituição UCDB – UNIVER. CATÓLICA DOM BOSCO | Carga horária 2.988 |
|--|------------------------|

Grau de Formação II

Escolaridade
PÓS-GRADUAÇÃO

| | |
|-----------------------|---|
| Profissão ADVOGADO | Nº do registro no Conselho OAB/MS 19.571 |
|-----------------------|---|


| | |
|--|-----------------------|
| Nome da Instituição FES-FACULDADE ESTÁCIO DE SÁ | Carga horária 3860 |
|--|-----------------------|

CURSO(S) DE APERFEIÇOAMENTO RELACIONADO(S) A(S) ÁREA(S) DE CONHECIMENTO
Será permitida a inserção de, no máximo, 4 cursos, com a carga horária mínima de 350 horas.

| Curso | Nome da Instituição | Ano de conclusão | Total/Horas |
|-------|---------------------|------------------|-------------|
| | | 30/06/2017 | 360 |

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| ESPECIALIZAÇÃO EM DIREITO TRIBUTÁRIO | | IBET-INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTUDO TRIBUTÁRIO | |
| Nome TIRMIANO DO NASCIMENTO ELIAS | | RG nº 246892 Órgão Expedidor SSP/MS | CPF nº 464.902.641-53 |
| Tipo de vínculo com a pessoa jurídica | | Sócio () Empregado (X) | |
| Data de nascimento 02/06/1966 | Telefone celular 67 98114-4589 | E-mail tirmi.elias@gmail.com | |
| Grau de Formação I | | | |
| Escolaridade PÓS-GRADUAÇÃO | | | |
| Profissão ADVOGADO | | Nº do registro no Conselho OAB/MS 13.985 | |
| Nome da Instituição FES-FACULDADE ESTÁCIO DE SÁ | | Carga horária 3.860 | |
| CURSO(S) DE APERFEIÇOAMENTO RELACIONADO(S) A(S) ÁREA(S) DE CONHECIMENTO Será permitida a inserção de, no máximo, 4 cursos, com a carga horária mínima de 350 horas. | | | |
| Curso | Nome da Instituição | Ano de conclusão | Total/Horas |
| DIREITO PROCESSUAL CIVIL | FACINTER-FACULDADE INTERNACIONAL D ECURITIBA | 01/01/2009 | 420 |
| | | | |

8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| |
|---|
| <p>9. TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO</p> <p>Concordo com todos os termos e as condições previstas neste Edital de credenciamento.</p> <p style="text-align: center;">Campo Grande, 29 de Setembro, de 2021</p> <div style="text-align: center;">  <p>Reinaldo Pereira da Silva CRC/MS 6811-OAB/MS 19.571 Representante Legal</p> </div> |
|---|

