Tutorial para cadastro CCAF Digital



https://cadastrodefornecedores.saeb.ba.gov.br/login



| | Versão | : 19.1.9 2024-02-06 16:00 | |
|--|---|---|------------------|
| NÃO TENHO CADAS | STRO | ACESSO AO CADA | ASTRO |
| Brasileiro Estrangeiro | Pessoa JurídicaPessoa Física | Sou Estrangeiro | CPF ou CNPJ * |
| CNPJ * | | Senha * | |
| | | | |
| Razão Social * | | | ACESSAR CADASIRO |
| Razão Social * E-mail * | | | ACESSAR CADASTRO |
| Razão Social * E-mail * Senha * | Repita Senha * | ESQUECI MINHA S | SENHA |
| Razão Social * E-mail * Senha * A senha deve conter pelo men etra ou um caracter especial e tumeros, com o quantitativo c | Repita Senha * | ESQUECI MINHA S Sou Estrangeiro CNPJ ou CPF * | SENHA |

Fornecedor > Cadastro Fornecedor

| CADASTR Preencha os campos para se cadastrar co | mo fornecedor. | 85% | Não se Esqueça! *Campos para preenchimento obrigatório. |
|--|--|---------------------------|---|
| A situação da solicitação no CAF é <mark>Pendente de env</mark> | io | JL | |
| DADOS HABILITAÇÃO FAMÍLIA QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR JURÍDICA FAMÍLIA TÉCNICA | E TRABALHISTA | ÁRIOS RAÇÕES | |
| Fornecedor Tipo | Nacionalidade | Tipo de Cadastro | |
| Pessoa Jurídica | Brasileiro | Tipo de Cadastro * Candid | ato - |
| CNPJ. | Razão Social * Centro de Formação de Condut | ores Alianca Ltda | |
| Nome Fantasia AUTOESCOLA ALIANCA | | | |
| Categoria * ME - Microempresa | Finalidade * Com fins lucrativos | Sociedade Al | nônima? |

| _{E-mail} * alianca@sindautobahia.com.br | E-mail Adicional aliancaautoescola.ba@gmail.com | E-mail Adicional wellingtonalia | nca1@hotmail.com |
|---|--|------------------------------------|------------------|
| ^{Nome Contato *} Jose Wellington Ferreira de Oliveira | | | |
| Telefone * (71) 3329-4111 | Celular* (71) 98203-2231 | Telefone Adic | ional |
| dereço | | | |
| | | | |
| Logradouro * R POLITEAMA DE CIMA | | | Número * 38 |
| Logradouro ° R POLITEAMA DE CIMA Complemento EDIF JEIVA TERREO 1 E 2 A | Bairro * POLITEAMA | CEP * 40.080-136 | Número * 38 |

| | HABILITAÇÃO | JALIFICAÇÃO REGULARIDADE FISCAL | FORMULÁRIOS | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|-----------------------|--------------|-------------|------------|-------------------------|
| DO FORNECEDOR | JURÍDICA PAMILIA TE | | E DECLARAÇÕES | | | | |
| CONTRATO SOCI | AL 🕕 | | | | | | |
| Data do(a) Contrato 24/10/2012 | o Social * | Anexo do(a) Contrato Social Contrato Social Alian | nca.pdf | | | | × ≛ |
| INCLUIR SÓC | CIO | | | | | | |
| DIRIGENTES | | | | | | | |
| Ações | Nome | | CPF | Brasileiro? | c | argo | Anexo |
| | | Net | nhum item encontrado. | | | | |
| sócios | | | | | | | |
| Ações | Nome | CPF/CNPJ | Só | clo Servidor | Brasileiro? | Percentual | Anexo |
| / = | Jose Wellington Ferreira de Oliveir | a | | Não | Sim | | CNH Jose Well.pdf |
| / = | Denice Ferreira de Oliveira | | | Não | Sim | | RG Denice.pdf |
| ← VOLTAR | | | | | | | continuar \rightarrow |

| | | | • | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|
| DADOS HABILITAÇÃO FAMÍLIA QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR JURÍDICA FAMÍLIA T ÉCNICA | REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA | FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES | | | |
| CADASTRAR FAMÍLIA | | | | | |
| 🔿 Material 💿 Serviço 🔿 Ambos | | | | | |
| Família * | | | | | ADICIONAR |
| Este campo é obrigatório. | | | | | |
| 02.74 - SERVICOS ESPECIALIZADOS DE TRANSITO | | | | | a \$ |
| Ramo de Atividade SERVICOS TECNICOS E ESPECIALIZADOS | | | | Tipo do Item Serviço | |
| ATESTADO DE CARACIDADE TECNICA- | | | | | |
| Anexar Documento * | | | | | × ± |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | $continuar \rightarrow$ |

| DADOS HABILITAÇÃO FAMÍLIA QUALIFICAÇÃO REGULARIDADE FISCAL FORMULÁRIOS DO FORNECEDOR JURÍDICA FAMÍLIA T ÉCNICA E TRABALHISTA E DECLARAÇÕES | |
|--|----|
| CARTÃO DO CNPJ - | \$ |
| CADASTRO DE CONTRIBUINTE ESTADUAL | \$ |
| CADASTRO DE CONTRIBUINTE MUNICIPAL | ٥ |
| REGULARIDADE FAZENDA FEDERAL E A DIVIDA ATIVA E INSS * | \$ |
| REGULARIDADE COM A FAZENDA ESTADUAL * | \$ |
| REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL * | \$ |
| REGULARIDADE COM O FGTS - CEF * | \$ |
| CERTIDAO DE DEBITOS TRABALHISTAS • | \$ |
| | |

| CARTÃO DO CNPJ * | | | | ۵ |
|---|-----|-----------------------------|---------------------------------|---|
| Número de Inscrição * | | | Data de Emissão * 13/02/2025 | |
| Anexar Documento * Cartao CNPJ Alianca.pdf | × ± | Data de Abert 27/11/2001 | tura da Empresa * | |

| CADASTRO DE CONTRIBUINTE ESTA | DUAL | | \$ |
|-------------------------------|------------------|-----------------|------------------|
| Nº Documento | | Data de Emissão | Data de Validade |
| Cód. Controle | Anexar Documento | Q | |

| REGULARIDADE COM O FGTS - CEF | • | | \$ |
|--|--|---------------------------------|----------------------------------|
| N ^e Documento ' 2025012601430994927029 | | Data de Emissão * 08/02/2025 | Data de Validade * 24/02/2025 |
| Cód. Controle | Anexar Documento * CND FGTS Alianca.pdf | × 🛓 | |

_

DADOS DO FORNECEDOR HABILITAÇÃO FAMÍLIA QUALIFICAÇÃO REGULARIDADE FISCAL FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES

CADASTRAR FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES

| DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR | | | \$ |
|---------------------------------------|----------|--------------------------------|----|
| Modelo Declaração do Empregador | Ŧ | Declaração do Empregador * | م |
| DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA* | | | \$ |
| Modelo Declaração de Superveniência | * | Declaração de Superveniência * | م |
| DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO | | | \$ |
| Modelo Declaração de Enquadramento | <u>*</u> | Declaração de Enquadramento | م |
| DECLARAÇÃO DE DESENQUADRAMENTO | | | \$ |
| Modelo Declaração de Desenquadramento | * | Declaração de Desenquadramento | Q |

| PROCURAÇÃO | | ٥ |
|-------------------------------------|---|--------|
| | Procuração | Q |
| COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA | | ٥ |
| | Comprovante de Residência | Q |
| TERMO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE* | | ٥ |
| | EMITIR TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE | |
| | Possul Assinatura digital ? | |
| | Sim Não | |
| | | _ |
| | | ENVIAR |



CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES ALIANÇA LTDA CNPJ 04.787.801/0001-08 RUA POLITEAMA DE CIMA, nº 38 EDIFICIO GEIVA - POLITEAMA – CENTRO TEL.: (71) 3329-4111; 3329-1992; 3329-2079; 988459278; 988022231

DECLARAÇÃO DO EMPREGADOR

O CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES ALIANÇA LTDA, inscrito no CNPJ n° por intermédio de seu representante legal o(a) Sr. JOSÉ WELLINGTON FERREIRA DE OLIVEIRA. portador(a) da Carteira de Identidade n° SSP/BA e do CPF n°, DECLARA, para fins do disposto no inciso VI, do art. 6 8 da Lei Federal nº 14.133 de 1º de Abril de 2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva:

Emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz? NÃO.

Salvador - BA, 24 de fevereiro de 2025.



Jose Wellington Ferreira de Oliveira – CPF: REPRESENTANTE LEGAL CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES ALIANÇA LTDA CNPJ.



CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES ALIANÇA LTDA CNPJ 04.787.801/0001-08 RUA POLITEAMA DE CIMA, nº 38 EDIFICIO GEIVA - POLITEAMA – CENTRO TEL.: (71) 3329-4111; 3329-1992; 3329-2079; 988459278; 988022231

DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA

Declaro, para efeito de Registro Cadastral, vir a informar qualquer fato superveniente impeditivo de licitar ou contratar com a Administração Pública que venha a ocorrer no período de validade do Certificado de Registro Cadastral, comprometendo-me ainda a manter atualizada a Certidão Negativa de Débito perante as Fazendas Municipal, Estadual e Federal, inclusive Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS.

Salvador - BA, 24 de fevereiro de 2025.



Jose Wellington Ferreira de Oliveira – CPF: REPRESENTANTE LEGAL CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES ALIANÇA LTDA CNPJ:

| Comprasnet_BA | Termo de Declaração de Concordância e Veracidade | CAF Digital 👋 |
|------------------------------|---|------------------|
| Nome: Jose Wellington Ferrei | ra de Oliveira | |
| RG: | CPF: | |
| Razão Social: Centro de Form | CNP. | |
| Endereço da Empresa: R POL | ITEAMA DE CIMA, 38, EDIF JEIVA TERREO | |
| Bairro: Politeama | | Cidade: Salvador |
| Estado: BA | CEP: 40.080-136 | Telefone: (71) |
| E-mail: | Celular: (71) | |

A realização do registro como fornecedor (pessoa fisica ou juridica, nacional ou estrangeira) ativo no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado da Bahia - CAF e a entrega deste documento, importa na aceitação de todos os termos e condições que regem o Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado da Bahia - CAF, conforme Lei Estadual nº 9.433, de 01 de março de 2005 e demais instrumentos legais vigentes, admitindo como válida a assinatura eletrônica cadastrada (login/senha).

Ao submeter a solicitação, o fornecedor (pessoa fisica ou juridica, nacional ou estrangeira) admite-se como responsável pelas ações efetuadas no Comprasnet.BA, bem como atesta a veracidade de todos os documentos enviados, concordando em que havendo condutas suspeitas de irregularidades, as mesmas serão passíveis de apuração de ilícito civil, penal e administrativo.

Ainda, declara que o endereço informado refere-se a atual localização do fornecedor (pessoa fisica ou jurídica, nacional ou estrangeira), e assume exclusivamente a responsabilidade por:

- Manter em sigilo a senha de acesso, não cabendo, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;
- Conformidade entre os dados informados no formuláriode solicitação de cadastro e os constantes do documento protocolizado, incluindo o preenchimento dos campos obrigatórios e anexação dos documentos essenciais complementares;
- III. Preenchimento da solicitação do cadastro e o upload dos documentos digitais em conformidade com os requisitos estabelecidos pelo Sistema, no que se refere ao formato e ao tamanho dos arquivos transmitidos eletronicamente;
- IV. Manutenção das vias originais dos documentos digitalizados enviados na solicitação do cadastro eletrônico, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo deconferência pela Administração;
- V. Realização por meio eletrônico de todas as solicitações, atualizações e comunicações entre o órgão/entidade responsável e o usuário, não sendo admitidas protocolização por meio diverso, exceto nas situações em que for tecnicamente inviável ou em caso de indisponibilidade do meio eletrônico cujo prolongamento cause dano relevante à celeridade da solicitação;

- VI. Acompanhamento, por meio do protocolo eletrônico da solicitação do cadastro e/ou atualização dos documentos transmitidos eletronicamente;
- VII. Assumir as condições de navegabilidade e segurança da rede de comunicação, o acesso ao provedor de internet e as configurações do computador utilizado nas transmissões eletrônicas;

Para que a solicitação junto ao Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado da Bahia - CAF seja liberada, o fornecedor (pessoa física ou juridica, nacional ou estrangeira) deverá enviar os seguintes documentos através do CAF-Digital:

Para o fornecedor pessoa física (nacional ou estrangeira):

· Termo de Declaração de Concordância e Veracidade assinado eletronicamente com Certificado



Termo de Declaração de Concordância e Veracidade



Digital pessoa física ICP-BRASIL.

Para o fornecedor pessoa jurídica (nacional ou estrangeira):

- Termo de Declaração de Concordância e Veracidade assinado eletronicamente com Certificado Digital pessoa jurídica ou física ICP-BRASIL;
 - Caso o Certificado Digital seja da pessoa fisica, deverá ser apresentado também os documentos abaixo:
 - Documento oficial de identificação que contenha foto dos sócios ou representante legal (RG, CNH, Carteira Profissional ou Passaporte);
 - Procuração Pública, caso o Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, seja assinado, eletrônicamente, pelo representante legal da empresa;
 - Contrato Social e suas últimas alterações contratuais ou documento equivalente.

Na impossibilidade do Termo de Declaração de Concordância e Veracidade ser entregue digitalmente, será admitida a entrega nos Postos de Serviço de Atendimento ao Fornecedor - SAF ou o envio pelos Correios para o endereço: Cadastro de Fornecedores, 2ª Avenida, nº 200, CAB, Salvador, Bahia - CEP: 41.745-003, acompanhado dos seguintes documentos:

Para o fornecedor pessoa física (nacional ou estrangeira):

- Original deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, preenchido e assinado com firma reconhecida (ou com autenticação administrativa);
- Original do documento oficial de identificação que contenha foto (RG, CNH, Carteira Profissional ou Passaporte) da pessoa física e cópia para fins de autenticação administrativa ou cópia autenticada em cartório;
- Procuração Pública em caso deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade ser assinado pelo representante legal.

Para o fornecedor pessoa jurídica (nacional ou estrangeira):

- Original deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, preenchido e assinado com firma reconhecida (ou com autenticação administrativa);
- Original do documento oficial de identificação que contenha foto (RG, CNH, Carteira Profissional ou Passaporte) dos sócios ou representante legal e cópia para fins de autenticação administrativa ou cópia autenticada em cartório;
- Procuração Pública em caso deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade ser assinado pelo representante legal da empresa;
- Cartão do CNPJ da empresa;
- Contrato Social e suas últimas alterações contratuais ou documento equivalente.

Data:

Assinatura:

Documento assinado digitalmente



Para mais informações, entre em contato com o Suporte Sindauto

Suporte Sindauto (71) 3995 0185 (71) 99152-3653 suporte@sindautobahia.com.br

