



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

O Sistema de Cadastro de Fornecedores é uma ferramenta utilizada para o cadastramento de fornecedores de bens, materiais e serviços que contratam ou desejam contratar com o Governo do Estado do Ceará.

Para se cadastrar, o interessado deverá realizar um pré-cadastro de pessoa física ou jurídica e seguir as instruções para efetivá-lo.

Se você já possui cadastrado efetivado, efetue o login para ter acesso aos sistemas.



Navegador padrão (Firefox 3.5.9)

Usuário:

admin

Senha:

Lembrar-me neste computador

ENTRAR



Não sou cadastrado

Sistema Cadastro de Fornecedores

(passo a passo do cadastro de fornecedor pessoa física)

I. Do próprio fornecedor pessoa física; - II. Do representante de cadastro.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

O Sistema de Cadastro de Fornecedores é uma ferramenta utilizada para o cadastramento de fornecedores de bens, materiais e serviços que contratam ou desejam contratar com o Governo do Estado do Ceará.

Para se cadastrar, o interessado deverá realizar um pré-cadastro de pessoa física ou jurídica e seguir as instruções para efetivá-lo.

Se você já possui cadastrado efetivado, efetue o login para ter acesso aos sistemas.



Navegador padrão (Firefox 3.5.9)



Ajuda

Usuário:

admin

Senha:

Lembrar-me neste computador

ENTRAR



Não sou cadastrado

◇ [Pré-cadastro Pessoa Física](#)

◇ [Pré-cadastro Pessoa Jurídica](#)

Sistema Cadastro de Fornecedores

I. Cadastramento de fornecedor pessoa física representando a si mesmo.






O Sistema de Cadastro de Fornecedores é uma ferramenta utilizada para o cadastramento de fornecedores de bens, materiais e serviços que contratam ou desejam contratar com o Governo do Estado do Ceará.

Para se cadastrar, o interessado deverá realizar um pré-cadastro de pessoa física ou jurídica e seguir as instruções para efetivá-lo.

Se você já possui cadastrado efetivado, efetue o login para ter acesso aos sistemas.

 [Navegador padrão \(Firefox 3.5.9\)](#)


 Por favor entrar no sistema primeiro

Usuário:

Senha:


Lembrar-me neste computador

ENTRAR

 Não sou cadastrado

○ [Pré-cadastro Pessoa Física](#) **1**

○ [Pré-cadastro Pessoa Jurídica](#)

 [Situação Cadastral - Emissão do CRC](#)

Acessando o sistema:

1. Clique em pré-cadastro pessoa física.



Cadastro de Fornecedores

O Representante do Cadastro será a própria Pessoa Física interessada no fornecimento **1**

2
Continuar

O Representante do Cadastro será outra Pessoa Física

Definindo o próprio fornecedor como representante do cadastro:

1. Clique em “O representante do cadastro será a própria pessoa física interessada no fornecimento”;
2. Clique em continuar.

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF *

033.557.993-00

1

Nome *

Estado Civil *

Registro Geral

Número do RG

E-mail Principal *

Data de Emissão

Nome da Mãe

Nome do Pai

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal *

+ Incluir

Ainda não existe uma ocupação profissional principal informada.

Verificando se já existe cadastro da pessoa física:

1. Informe o CPF.
2. O sistema irá verificar se já existe cadastro do fornecedor na base de dados;
3. Se já existir, clique em carregar e atualize as informações.

Carregar Pessoa Física

2

Consta na base de cadastros efetivados uma Pessoa Física com o CPF informado. Deseja carregar os dados?

3

Carregar

Cancelar

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF *

744.137.422-73 **1**

Nome *

José Alves Silva **2**

Sexo *

Masculino **3**

Data de Nascimento *

25/06/1978 **4**

E-mail Principal *

valdirweb@gmail.com **5**

Estado Civil *

Casado **6**

Registro Geral *

Número do RG

Órgão Emissor

UF

Data de Emissão

2001040536058 **7**

SSP

CE

02/07/2000

Nome da Mãe

Maria da Silva **8**

Nome do Pai

José da Silva **9**

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal *

[+ Incluir](#)

i Ainda não existe uma ocupação profissional principal informada.

Inserindo os dados do fornecedor pessoa física:

1. CPF;
2. Nome;
3. Sexo;
4. Data de nascimento;
5. E-mail principal;
6. Estado civil;
7. Cart. de identidade;
8. Nome da mãe;
9. Nome do Pai.

Clique em incluir para cadastrar a ocupação profissional

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF *

744.137.422-73

Nome *

José Alves Silva

Estado Civil *

Casado

Nome da Mãe

Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal *

[+ Incluir](#)

Ainda não existe uma ocupação

Ocupações Profissionais Secundárias

[+ Incluir](#)

Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Incluir Ocupação Profissional Principal

* Campos Obrigatórios

Data Início

Natureza da Ocupação *

Salvar

[Cancelar](#)



Clique na lupa para pesquisar a natureza da ocupação

Pesquisar Natureza da Ocupação Profissional

Nome
 1

Pesquisar 2 | Limpar

Selecionar 3

	CÓDIGO	EXIGE OCUPAÇÃO	NOME
<input checked="" type="radio"/> 4	01	Sim	Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras
<input type="radio"/>	02	Sim	Empregado de instituições financeiras públicas e privadas
<input type="radio"/>	03	Sim	Empregado ou contratado de organismo internacional ou de organização não-governamental
<input type="radio"/>	11	Sim	Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego
<input type="radio"/>	12	Sim	Proprietário de empresa ou de firma individual ou empregador-titular
<input type="radio"/>	13	Não	Capitalista, que auferiu rendimentos de capital, inclusive de aluguéis
<input type="radio"/>	21	Sim	Membro ou servidor público da administração direta federal
<input type="radio"/>	22	Sim	Servidor público de autarquia ou fundação federal
<input type="radio"/>	23	Sim	Empregado de empresa pública ou de economia mista federal, exceto de instituições financeiras
<input type="radio"/>	31	Sim	Membro ou servidor público da administração direta estadual e do Distrito Federal

Selecionar 5 1 a 10 de 20

Selecionando a natureza da ocupação:

1. Entre com um nome, se souber;
2. Clique em pesquisar;
3. Navege por outras páginas, se precisar;
4. Marque a natureza da ocupação adequada;
5. Clique em selecionar.

Cadastro de Fornecedor

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física
Incluir

* Campos Obrigatórios
 CPF *

Nome *

Estado Civil *

Nome da Mãe

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal
[+ Incluir](#)

Ainda não existe uma ocupação informada.

Ocupações Profissionais Secundárias
[+ Incluir](#)

Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF *

744.137.422-73

Nome *

José Alves Silva

Estado Civil *

Casado

Nome da Mãe

Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal *

[+ Incluir](#)

Ainda não existe uma ocupação

Ocupações Profissionais Secundárias

[+ Incluir](#)

Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Incluir Ocupação Profissional Principal

* Campos Obrigatórios

Data Início

Natureza da Ocupação *

Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras

Ocupação *

Salvar

[Cancelar](#)

Se for solicitado, clique na lupa para pesquisar a ocupação profissional

Cadastr

Pré-Cadastro » Fo
Incluir

* Campos Obrigat
CPF *
744.137.422-73

Nome *
José Alves Silva

Estado Civil *
Casado

Nome da Mãe
Maria da Silva

Ocupações Profis

Ocupação Pro
+ Incluir

Ainda não

Ocupações P
+ Incluir

Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Pesquisar Ocupação Profissional

Código

Grupo da Ocupação

Gerentes **1**

Descrição

2

3

Pesquisar

Limpar

Selecionar

4

5

6

Selecionando a ocupação profissional:

1. Entre com o grupo da ocupação que mais se adequa;
2. Ou digite um termo para pesquisar;
3. Clique em pesquisar;
4. No caso de mais de 10 registros, é possível navegar por outras páginas;
5. Marque a ocupação mais adequada;
6. Clique em selecionar.

	CÓDIGO	GRUPO DA OCUPAÇÃO	DESCRIÇÃO
<input type="radio"/>	120	Gerentes	Dirigente, presidente e diretor de empresa industrial, comercial ou prestadora de serviços
<input type="radio"/>	121	Gerentes	Presidente e diretor de empresa pública e sociedade de economia mista
<input checked="" type="radio"/>	130	Gerentes	Gerente ou supervisor de empresa industrial, comercial ou prestadora de serviços
<input type="radio"/>	131	Gerentes	Gerente ou supervisor de empresa pública e sociedade de economia mista
<input type="radio"/>	140	Gerentes	Presidente, diretor, gerente e supervisor de organização não-governamental

Selecionar

1 a 5 de 5

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*
 744.137.422-73

Nome*
 José Alves Silva

Estado Civil*
 Casado

Nome da Mãe
 Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal*
[+ Incluir](#)
 Ainda não existe uma ocupação p

Ocupações Profissionais Secundárias
[+ Incluir](#)
 Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Incluir Ocupação Profissional Principal

* Campos Obrigatórios

Data Início
 01/02/2012 **1**

Natureza da Ocupação*
 Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras

Ocupação*
 Gerente ou supervisor de empresa industrial, comercial ou prestadora de serviços

2
[Salvar](#) [Cancelar](#)

Concluindo o cadastro da ocupação profissional:

1. Digite a data de início da ocupação profissional;
2. Clique em salvar.

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal *

Data Início

01/01/2012

Natureza da Ocupação

Servidor público de autarquia ou fundação estadual e do Distrito Federal

Ocupação

Servidor das demais carreiras da administração pública direta, autárquica e fundacional

Editar


Excluir

Continuando o cadastro do fornecedor pessoa física:

1. Clique em incluir para cadastrar outra ocupação profissional, se houver, e repita o procedimento anterior;
2. Clique em excluir, se necessário, e depois em incluir para cadastrar a atividade econômica principal.

Ocupações Profissionais Secundárias

[+ Incluir](#) **1**

 Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Atividades Econômicas

Atividade Econômica Principal *

Código

0000-0/00

Descrição

Não Especificado

Excluir **2**

Atividades Econômicas Secundárias


[+ Incluir](#)

 Ainda não existem atividades econômicas secundárias informadas.

Atividades Econômicas


Atividade Econômica Principal

[+ Incluir](#)

 Ainda não existe uma at


Atividades Econômicas Se

[+ Incluir](#)

 Ainda não existem ativid


Documentação Complementar

[+ Incluir *](#)

 Ainda não existem docum


Endereços

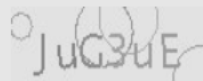
[+ Incluir *](#)

 Ainda não existem endere

Meios de Contato

[+ Incluir *](#)

 Ainda não existem meios



Digite o texto informado na imagem acima

Pesquisar Atividade Econômica Principal

Código

1

Descrição

comércio

1

Seção Atividade Econômica

1

Divisão Atividade Econômica

...

Grupo Atividade Econômica

1

Classe Atividade Econômica

1

2

Pesquisar

[Limpar](#)

Selecionar

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

»

»»

3

	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
<input type="radio"/>	3513-1/00	Comércio atacadista de energia elétrica
<input type="radio"/>	4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
<input type="radio"/>	4511-1/02	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados
<input type="radio"/>	4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
<input type="radio"/>	4511-1/04	Comércio por atacado de caminhões novos e usados
<input type="radio"/>	4511-1/05	Comércio por atacado de reboques e semi-reboques novos e usados
<input type="radio"/>	4511-1/06	Comércio por atacado de ônibus e microônibus novos e usados
<input type="radio"/>	4512-9/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de veículos automotores
<input type="radio"/>	4512-9/02	Comércio sob consignação de veículos automotores
<input checked="" type="radio"/>	4530-7/01	Comércio por atacado de peças e acessórios novos para veículos automotores

4

Selecionar

5

1 a 10 de 208

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

»

»»

Pesquisando a atividade econômica principal:

1. Escolha como deseja pesquisar (no campo descrição a busca pode ser por parte do texto);
2. Clique em pesquisar;
3. É possível navegar por outras páginas;
4. Marque a atividade econômica, conforme documentação comprobatória;
5. Clique em selecionar.

Atividades Econômicas

Atividade Econômica Principal *

Código

5620-1/01

Descrição

Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas


Excluir

Atividades Econômicas Secundárias

[+ Incluir](#) **1**

Inserindo atividades econômicas secundárias do fornecedor, se houver:

1. Clique em incluir para selecionar atividades econômicas secundárias.

 Ainda não existem atividades econômicas secundárias informadas.


Documentação Complementar

[+ Incluir](#) *

 Ainda não existem documentos complementares informados.

Endereços

[+ Incluir](#) *

 Ainda não existem endereços informados.

Meios de Contato

[+ Incluir](#) *

Pesquisar Atividade Econômica Secundária

Código

1

Descrição

comércio 1

Seção Atividade Econômica

1

Grupo Atividade Econômica

1

Classe Atividade Econômica

1

Pesquisar

2

Limpar

Selecionar

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 3

<input type="checkbox"/>	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
<input type="checkbox"/>	3513-1/00	Comércio atacadista de energia elétrica
<input checked="" type="checkbox"/>	4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
<input checked="" type="checkbox"/>	4511-1/02	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados
<input type="checkbox"/>	4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
<input type="checkbox"/>	4511-1/04	Comércio por atacado de caminhões novos e usados
<input checked="" type="checkbox"/>	4511-1/05	Comércio por atacado de reboques e semi-reboques novos e usados
<input type="checkbox"/>	4511-1/06	Comércio por atacado de ônibus e microônibus novos e usados
<input type="checkbox"/>	4512-9/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de veículos automotores
<input type="checkbox"/>	4512-9/02	Comércio sob consignação de veículos automotores
<input type="checkbox"/>	4530-7/01	Comércio por atacado de peças e acessórios novos para veículos automotores

Selecionar

5

1 a 10 de 208 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pesquisando atividades econômicas secundárias:

1. Escolha como deseja pesquisar (no campo descrição a busca pode ser por parte do texto);
2. Clique em pesquisar;
3. É possível navegar por outras páginas;
4. Marque as atividades econômicas secundárias, conforme documentação comprobatória;
5. Clique em selecionar.

Atividades Econômicas

Atividade Econômica Principal *

Código

Descrição

5620-1/01

1

Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas

Excluir

Checando as atividades econômicas e informando a documentação complementar:

1. Verifique as atividades econômicas principal e secundárias informadas;
2. Inclua novas atividades econômicas secundárias, se houver;
3. Clique em incluir para informar a documentação complementar.

Atividades Econômicas Secundárias

+ Incluir

2

<input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
<input type="checkbox"/>	5620-1/04	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
<input type="checkbox"/>	1096-1/00	Fabricação de alimentos e pratos prontos
<input type="checkbox"/>	1099-6/07	Fabricação de alimentos dietéticos e complementos alimentares

Excluir

Documentação Complementar

+ Incluir *

3

 Ainda não existem documentos complementares informados.

Endereços

+ Incluir *

Documentação Complementar

+ Incluir *

Ainda não existem docum

Endereços

+ Incluir *

Ainda não existem ender

Meios de Contato

+ Incluir *

Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória *

Deverá conter no mínimo 8

Incluir Documentação Complementar

* Campos Obrigatórios

UF Emissão *

CEARA

1

Tipo de Documento *

2

Número *

Complemento

Emissão *

Validade

Prazo de Validade

Dias Meses Anos

Inscrição/Atualização Pessoa Física:

- » Cédula de Identidade (Apresentar Cópia Autenticada);
- » Cadastro de Pessoas Físicas - CPF (Apresentar Cópia Autenticada);
- » CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO, conforme Decreto Federal nº 5.512 de 15/08/2005;*
- » CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL: no prazo de sua validade;*
- » CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS: no prazo de sua validade;*
- » CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (CNDT): no prazo de sua validade;*
- » REGISTRO OU INSCRIÇÃO REGULAR NA ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE, ao qual a pessoa é filiada, quando se tratar de mão de obra técnica qualificada.

Salvar

Cancelar

Incluindo documentação complementar:

1. Escolha a unidade da federação;
2. Clique na lupa para escolher o tipo de documento. Os que estão com (*) vermelho são obrigatórios.

M2VSS4

Digite o texto informado na imagem acima

Documentação Complementar

+ Incluir *

Ainda não existem documentos

Endereços

+ Incluir *

Ainda não existem endereços

Meios de Contato

+ Incluir *

Ainda não existem meios de contato

Acesso

Senha Provisória *

Deverá conter no mínimo 8 dígitos

M2VSS4

Digite o texto informado na imagem acima

Pesquisar Tipo Documento Complementar

Código

Nome

1

1

2

Pesquisar

Limpar

Selecionar

3

	CÓDIGO	NOME
<input checked="" type="radio"/>	4	CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS-TRIBUTOS FEDERAIS E À DM UNIÃO
<input type="radio"/>	5	CERTIDÃO DE REGISTRO EM CARTÓRIO ATUALIZADA
<input type="radio"/>	6	CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL
<input type="radio"/>	9	CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
<input type="radio"/>	13	REGISTRO OU INSCRIÇÃO NA ENT. PROF. COMPETENTE DO CONSELHO REGIONAL-CRA
<input type="radio"/>	14	REGISTRO OU INSCRIÇÃO NA ENT. PROF. COMPETENTE DO CONSELHO REGIONAL-CREA
<input type="radio"/>	15	REGISTRO OU INSCRIÇÃO NA ENT. PROF. COMPETENTE DO CONSELHO REGIONAL-CREO
<input type="radio"/>	17	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (CNDT)

Selecionar

4

1 a 8 de 8 |

Pesquisando o tipo de documento:

1. Escolha como deseja pesquisar (no campo nome a busca pode ser por parte do texto); ou
2. Clique em pesquisar;
3. Marque um tipo de documento por vez, conforme solicitado na tela anterior;
4. Clique em selecionar.

Salvar

Cancelar

Documentação Complementar

+ Incluir *

Ainda não existem doc

Endereços

+ Incluir *

Ainda não existem en

Meios de Contato

+ Incluir *

Ainda não existem me

Acesso

Senha Provisória *

Deverá conter no mínimo

M2VSS4

Digite o texto informado na imagem acima

Incluir Documentação Complementar

* Campos Obrigatórios

UF Emissão *

CEARA

Tipo de Documento *

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS-TRIBUTOS FE

Número *

2012101114

Complemento

Emissão *

01/02/2012

Validade *

01/04/2012

Prazo de Validade *

60

Dias Meses Anos

Inscrição/Atualização Pessoa Física:

- » Cédula de Identidade (Apresentar Cópia Autenticada);
- » Cadastro de Pessoas Físicas - CPF (Apresentar Cópia Autenticada);
- » CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO, conforme Decreto Federal nº 5.512 de 15/08/2005;
- » CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL: no prazo de sua validade;
- » CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS: no prazo de sua validade;
- » CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (CNDT): no prazo de sua validade;
- » REGISTRO OU INSCRIÇÃO REGULAR NA ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE, ao qual a pessoa é filiada, quando se tratar de mão de obra técnica qualificada.

Salvar

5

Cancelar

Concluindo o cadastro do documento:

1. Digite o nº do documento;
2. Digite a data de emissão do documento;
3. Digite a data de validade ou o prazo de validade do documento;
4. Clique no período para atualizar a validade;
5. Clique em salvar.

Documentação Complementar

3 [+ Incluir](#) *

<input checked="" type="checkbox"/>	STATUS	NÚMERO	COMPLEMENTO	TIPO	EMIÇÃO	VALIDADE	EMISSOR
1 <input type="checkbox"/>	Válido	2012101114		CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS-TRIBUTOS FEDERAIS E À DIVIDA ATIVA DA UNIÃO	01/02/2012	01/04/2012	CE
2 <input type="checkbox"/>	Vencido	251436		CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL	01/12/2011	30/01/2012	CE


[Editar](#) [Excluir](#)

Checando a documentação informada e incluindo endereços e meios de contato:

1. Observe os dados da documentação informada;
2. **ATENÇÃO:** para fornecedores já cadastrados é obrigatório atualizar apenas os documentos com validade vencida ;
3. Inclua novos documentos, conforme exigido;
4. Clique em incluir para informar endereços e meios de contato do fornecedor.


Endereços

4 [+ Incluir](#) *

 Ainda não existem endereços informados.

Meios de Contato

[+ Incluir](#) *

 Ainda não existem meios de contatos informados.

kBLb5a

Digite o texto informado na imagem acima

[Salvar](#) | [Cancelar](#)

Ocupação Profissional Principal*

Data Início

01/02/2005

Natureza

Empre


Ocupação

Supervisor de vendas e pres


Editar

Excluir


Ocupações Profissionais S

[+ Incluir](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#)* Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#)* Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluindo o endereço do representante:

1. Clique na lupa para pesquisar o CEP.

Incluir Endereço

* Campos Obrigatórios

CEP*



Principal

Tipo de Logradouro

País

UF

Município

Logradouro

Bairro/Distrito

Número*

Complemento

Tipo de Endereço*

Meios de Contato do Endereço

[+ Incluir](#) Ainda não existem meios de contato informados para este endereço.

Salvar

Cancelar

Pesquisar CEP

[+ Incluir *](#) Ainda não existem e

Endereços

[+ Incluir *](#) Ainda não existem e

Meios de Contato

[+ Incluir *](#) Ainda não existem e kBLb5a

Digite o texto informado na image

[Salvar](#) | [Cancelar](#)**Pesquisando o endereço por CEP ou logradouro:**

1. Informe o CEP e clique em pesquisar ou, se não souber, clique na lupa para localizar o endereço por município e logradouro;
2. Ao localizar o endereço correto, clique sobre ele;
3. Clique em selecionar.

CEP

60.740-020

Município

Logradouro

1

Pesquisar

[Limpar](#)

Selecionar

	CEP	LOGRADOURO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
1	60.740-020	GERMANO FRANCK	PARANGABA	FORTALEZA	CE

Selecionar

1 a 1 de 1 |

Ocupação Profissional Principal*

Data Início Natureza

01/02/2005 Empre


Ocupação

Supervisor de vendas e pres


Editar

Excluir


Ocupações Profissionais Se

[+ Incluir](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#)* Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#)* Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluir Endereço

* Campos Obrigatórios

CEP*

60.822-325

Principal

 1

Tipo de Logradouro

AVENIDA

País

BRASIL

UF

CEARA

Município

FORTALEZA

Logradouro

GENERAL AFONSO ALBUQUERQUE LIMA

Bairro/Distrito

CAMBEBA

Número*

540

1

Complemento

1

Tipo de Endereço*

RESIDENCIAL

1

Meios de Contato do Endereço

[+ Incluir](#) 2 Ainda não existem meios de contato informados para este endereço.

Salvar

| [Cancelar](#)**Completando o endereço e informando meios de contato:**

1. Complete as informações do endereço;
2. Clique em incluir para cadastrar meios de contato para o endereço informado.

Ocupação Profissional Principal*

Data Início Natureza


01/02/2005 Empre

Ocupação


Supervisor de vendas e pres

[Editar](#) [Excluir](#)


Ocupações Profissionais S

[+ Incluir](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#) * Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#) * Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluir Meio de Contato



* Campos Obrigatórios

Tipo de Contato*

Telefone Fixo

1

Telefone Fixo Principal



Número*

(85) 3282-2525

2

Complemento

2

[Salvar](#)[Cancelar](#)

3

Informando um meio de contato para o endereço informado:

1. Escolha entre telefone fixo ou fax;
2. Digite o valor correspondente ao tipo de contato;
3. Clique em salvar.

Ocupação Profissional Principal*

Data Início Natureza

01/02/2005 Empre

Ocupação

Supervisor de vendas e pres

[Editar](#) [Excluir](#)

Ocupações Profissionais Se

[+ Incluir](#)[i](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#) *[i](#) Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#) *[i](#) Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluir Endereço ✖

* Campos Obrigatórios

CEP*

60.822-325

Principal

Tipo de Logradouro

AVENIDA

País

BRASIL

UF

CEARA

Município

FORTALEZA

Logradouro

GENERAL AFONSO ALBUQUERQUE LIMA

Bairro/Distrito

CAMBEBA

Número*

540

Complemento

Tipo de Endereço*

RESIDENCIAL

Meios de Contato do Endereço

[+ Incluir](#) **1**

<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO	VALOR	COMPLEMENTO
<input type="checkbox"/>	Telefone Fixo	(85) 3282-2525	

[Excluir](#)**2**[Salvar](#) | [Cancelar](#)**Finalizando a inclusão do endereço e do meio de contato:**

1. Clique em incluir para informar outro telefone fixo ou fax, se quiser;
2. Clique em salvar.

Endereços

+ Incluir

1

<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PRINCIPAL	TIPO	LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO
<input type="checkbox"/>	Sim	RESIDENCIAL	GERMANO FRANCK	2457	PARANGABA	60.740-020	FORTALEZA

Editar

Excluir

Meios de Contato

+ Incluir

2

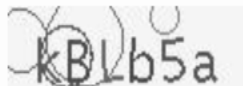
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PRINCIPAL	TIPO	VALOR	COMPLEMENTO	ENDEREÇO
<input type="checkbox"/>	Sim	Telefone Fixo	(85) 3245-1477		RUA GERMANO FRANCK, Nº 2457

Editar

Excluir

Finalizando o pré-cadastro do fornecedor pessoa física:

1. Informe outros endereços, se quiser;
2. Informe outros meios de contato, se quiser;
3. Digite o texto informado na imagem;
4. Clique em salvar para finalizar.



3

Digite o texto informado na imagem acima

Salvar

4

Cancelar

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Visualizar

Finalizando o pré-cadastro do fornecedor pessoa física:

1. O pré-cadastro foi concluído com sucesso;
2. Um e-mail foi enviado para o endereço informado e deverá ser validado para a emissão do termo de adesão;
3. Clique em entrar para encerrar a sessão.

- ✓ Registro inserido **1**
- ✓ E-mail enviado para confirmação! **2**

Nome	Sexo	Data de Nascimento	E-mail Principal
José Alves Silva	Masculino	25/06/1978	valdirweb@gmail.com
Estado Civil	Registro Geral		
Casado	Número do RG	Órgão Emissor	UF
CPF	2001040536058	SSP	Data de Emissão
744.137.422-73		CEARA	02/07/2000
Nome da Mãe	Nome do Pai		
Maria da Silva	José da Silva		

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal

Data Início	Natureza da Ocupação
01/02/2012	Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras
Ocupação	
Gerente ou supervisor de empresa industrial, comercial ou prestadora de serviços	

Ocupações Profissionais Secundárias

Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Governo do Estado do Ceará - Confirmação de e-mail cadastrado


Entrada x

S2GPR x

 Imprimir tudo



S2GPR - Cadastro de Fornecedores s2gpr@etice.ce.gov.br

16:05 (14 minutos atrás) 



para mim 

Validando o e-mail do fornecedor pessoa física:

1. Verifique a solicitação de confirmação do e-mail informado no pré-cadastro;
2. Clique no link para validá-lo.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Sistema de Gestão Governamental por Resultados
Subsistema Cadastro de Pessoas

Confirmação de cadastramento de e-mail de Pessoa Física **1**

O seu e-mail foi cadastrado na base de dados do Governo do Estado do Ceará. Você tem até 7 dias para validá-lo e até 30 dias para apresentar a documentação no órgão cadastrador, para evitar a exclusão do seu pré-cadastro.

[Clique aqui para validar](#) **2**

 E-mail validado com sucesso. Imprima o termo de adesão e entregue-o junto com sua documentação no órgão responsável. **1**

Imprimir termo **2**

Imprimindo o termo de adesão do fornecedor pessoa física:

1. Ao clicar no link recebido, o e-mail informado no pré-cadastro foi validado;
2. Clique para imprimir o termo de adesão ao cadastro de fornecedores.

Imprimir

2

08/02



Sistema de Gestão Governamental por Resultados

Termo de Adesão ao Cadastro: 201200560000001

Aplicação: Cadastro de Fornecedores

Eu, José Alves Silva, Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras, portador(a) da cédula de identidade RG/RNE nº 2001040536058 SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob nº 744.137.422-73, residente e domiciliado(a) na Cidade de FORTALEZA, Estado de(o) CEARA, declaro que:

a) apresentei apenas informações corretas para o cadastramento no subsistema de cadastro de pessoas do S2GPR e que mantereirei as mesmas atualizadas; 1

b) tenho ciência de que deverei juntar cópia da cédula de identidade (RG) e do cadastro de pessoa física (CPF), assim como a documentação informada no pré-cadastro, a este termo de adesão, assinar e enviar para: 1

Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG
Cordenadoria de Gestão de Compras
Célula de Operacionalização de Compras corporativas

Centro Administrativo Governador Virgílio Távora
Av. General Afonso Albuquerque Lima, S/N - Edifício SEPLAG - 1º andar
CEP: 60.830-120 - Cambéba - Fortaleza/CE

c) tenho ciência de que após a validação da documentação, receberei os dados relativos a usuário e senha definitivos pelo e-mail: valdirweb@gmail.com 1

d) tenho ciência de que deverei me submeter aos regulamentos, orientações e decisões do gestor do sistema de cadastro de fornecedores do S2GPR. 1

FORTALEZA, 08/Fevereiro/2012

Checando as informações do termo de adesão:

1. Leia com atenção quais as obrigações deverão ser atendidas perante o Governo do Estado;
2. Clique para imprimir o termo de adesão ao cadastro de fornecedores;
3. Assine o termo de adesão.

3

José Alves Silva - 744.137.422-73

Notificação de pré-cadastro efetivado

Entrada x

S2GPR x

 [Imprimir tudo](#)



S2GPR - Corporativo s2gpr@etice.ce.gov.br

16:38 (0 minutos atrás)



para mim 

Recebendo a confirmação da efetivação do cadastro do fornecedor pessoa física:

1. Ao receber este e-mail significa que a documentação apresentada foi validada pela Seplag;
2. As credenciais informadas darão acesso aos sistemas de compras do Governo do Estado.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Sistema de Gestão Governamental por Resultados
Subsistema Cadastro de Pessoas

1 O pré-cadastro referente ao Termo de Adesão abaixo foi adicionado com sucesso à base de dados definitiva do Cadastro de Pessoas.

Termo de Adesão: 201200560000001 - Pessoa Física **1**

A seguir, suas credenciais de acesso aos sistemas:

Usuário: 74413742273 **2**

Senha: texto123@ **2**



O Sistema de Cadastro de Fornecedores é uma ferramenta utilizada para o cadastramento de fornecedores de bens, materiais e serviços que contratam ou desejam contratar com o Governo do Estado do Ceará.

Para se cadastrar, o interessado deverá realizar um pré-cadastro de pessoa física ou jurídica e seguir as instruções para efetivá-lo.

Se você já possui cadastrado efetivado, efetue o login para ter acesso aos sistemas.

 Navegador padrão (Firefox 3.5.9)

 Ajuda

Usuário:

admin

Senha:

Lembrar-me neste computador

ENTRAR

 Não sou cadastrado

◇ [Pré-cadastro Pessoa Física](#)

[Pré-cadastro Pessoa Jurídica](#)

Sistema Cadastro de Fornecedores

II. Cadastramento do representante de cadastro do fornecedor pessoa física.






O Sistema de Cadastro de Fornecedores é uma ferramenta utilizada para o cadastramento de fornecedores de bens, materiais e serviços que contratam ou desejam contratar com o Governo do Estado do Ceará.

Para se cadastrar, o interessado deverá realizar um pré-cadastro de pessoa física ou jurídica e seguir as instruções para efetivá-lo.

Se você já possui cadastrado efetivado, efetue o login para ter acesso aos sistemas.

 [Navegador padrão \(Firefox 3.5.9\)](#)


 Por favor entrar no sistema primeiro

Usuário:

Senha:

Lembrar-me neste computador

ENTRAR

 Não sou cadastrado

o [Pré-cadastro Pessoa Física](#) **1**

[Pré-cadastro Pessoa Jurídica](#)

 [Situação Cadastral - Emissão do CRC](#)

Acessando o sistema:

1. Clique em Pré-cadastro Pessoa Física.



Cadastro de Fornecedores

O Representante do Cadastro será a própria Pessoa Física interessada no fornecimento

O Representante do Cadastro será outra Pessoa Física **1**

Representante em Pré-cadastro

2 [Novo Representante ou Representante com Cadastro Efetivado \(documentação validada\)](#)

Continuar

Cadastrando um representante de cadastro do fornecedor pessoa física:

1. Clique em “O Representante do Cadastro será outra Pessoa Física”;
2. Clique em “Novo Representante ou Representante com Cadastro Efetivado (documentação validada)”.

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Representante de Cadastro Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF *

033.557.993-00

1

Nome *

LUIZ ALVES DE FREITAS

2

Estado Civil *

Solteiro

3

Pessoa Física com cadastro já efetivado

Consta na base de cadastros efetivados um Fornecedor Pessoa Física com o CPF informado, porém é necessário complementar/validar as informações para obter credenciais de acesso ao sistema.

Atualizar Dados

Cancelar

Verificando se já existe cadastro do representante:

1. Informe o CPF;
2. O sistema irá verificar se já existe cadastro do representante na base de dados;
3. Se já existir, clique em Atualizar Dados e atualize as informações.

E-mail Principal *

Data de Emissão

Nome da Mãe

Nome do Pai

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal *

Data Início

01/01/2012

Natureza da Ocupação

Servidor público de autarquia ou fundação estadual e do Distrito Federal

Ocupação

Servidor das demais carreiras da administração pública direta, autárquica e fundacional

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Representante de Cadastro Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*

176.831.430-65 **1**

Nome*

José da Silva **2**

Sexo*

Masculino **3**

Data de Nascimento*

06/04/1970 **4**

E-mail Principal*

valdirweb@gmail.com **5**

Estado Civil*

Casado **6**

Registro Geral

Número do RG

7 2001452568712

Órgão Emissor

SSPDC

UF

CE

Data de Emissão

24/07/2001

Nome da Mãe

Maria da Silva **8**

Nome do Pai

João da Silva **9**

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal*

[+ Incluir](#)

Ainda não existe uma ocupação profissional principal informada.

Ocupações Profissionais Secundárias

[+ Incluir](#)

Preencha os dados do representante de cadastro:

1. CPF;
2. Nome;
3. Sexo;
4. Data de nascimento;
5. E-mail principal;
6. Estado civil;
7. Carteira de identidade;
8. Nome da mãe;
9. Nome do Pai.

Clique em incluir para cadastrar a ocupação profissional

Cadastro de F

Pré-Cadastro » Representante de

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*
176.831.430-65

Nome*
José da Silva

Estado Civil*
Casado

Nome da Mãe
Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Prin
[+ Incluir](#)

Ainda não existe uma oc

Ocupações Profissionais Secundárias
[+ Incluir](#)

Incluir Ocupação Profissional Principal

* Campos Obrigatórios

Data Inicio

Natureza da Ocupação*

[Salvar](#) [Cancelar](#)

Clique na lupa para pesquisar a natureza da ocupação



Pesquisar Natureza da Ocupação Profissional

Nome

empregado

Pesquisar

Limpar

Selecionar

1 a 10 de 20

1

2

3

	CÓDIGO	EXIGE OCUPAÇÃO	NOME
<input checked="" type="radio"/>	01	Sim	Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras
<input type="radio"/>	02	Sim	Empregado de instituições financeiras públicas e privadas
<input type="radio"/>	03	Sim	Empregado ou contratado de organismo internacional ou de organização não-governamental
<input type="radio"/>	11	Sim	Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego
<input type="radio"/>	12	Sim	Proprietário de empresa ou de firma individual ou empregador-titular
<input type="radio"/>	13	Não	Capitalista, que auferiu rendimentos de capital, inclusive de aluguéis
<input type="radio"/>	21	Sim	Membro ou servidor público da administração direta federal
<input type="radio"/>	22	Sim	Servidor público de autarquia ou fundação federal
<input type="radio"/>	23	Sim	Empregado de empresa pública ou de economia mista federal, exceto instituições financeiras
<input type="radio"/>	31	Sim	Membro ou servidor público da administração direta estadual e do Distrito Federal

Selecionar

1 a 10 de 20

1

2

5

Selecionando a natureza da ocupação:

1. Entre com um nome, se souber;
2. Clique em pesquisar;
3. Navege por outras páginas, se precisar;
4. Marque a natureza da ocupação adequada;
5. Clique em selecionar.

Cadastro de F

Pré-Cadastro » Representante de

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*

176.831.430-65

Nome*

José da Silva

Estado Civil*

Casado

Nome da Mãe

Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Prin

+ Incluir

Ainda não existe uma o

Ocupações Profissionais Secundárias

+ Incluir

 Cadastro de F

Pré-Cadastro » Representante de

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*

176.831.430-65

Nome*

José da Silva

Estado Civil*

Casado


Nome da Mãe

Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Prin

+ Incluir

 Ainda não existe uma oc

Ocupações Profissionais Secundárias

+ Incluir

Incluir Ocupação Profissional Principal ✖

* Campos Obrigatórios

Data Inicio

Natureza da Ocupação*

Ocupação*

Salvar Cancelar

Se for solicitado, clique na lupa para pesquisar a ocupação profissional



Pesquisar Ocupação Profissional

Código

Grupo da Ocupação

Vendedores e Prestadores de Serviços do Comércio

1

Descrição

2

Pesquisar

Limpar

Selecionar

1 a 2 de 2

4

	CÓDIGO	GRUPO DA OCUPAÇÃO	DESCRIÇÃO
5	520	Vendedores e Prestadores de Serviços do Comércio	Supervisor de vendas e prestação de serviços do comércio
	529	Vendedores e Prestadores de Serviços do Comércio	Vendedor e prestador de serviços do comércio, ambulante, caixeiro-viajante e camelô

Selecionar

1 a 2 de 2

6

Selecionando a ocupação profissional:

1. Entre com o grupo da ocupação que mais se adequa;
2. Ou digite um termo para pesquisar;
3. Clique em pesquisar;
4. Navege por outras páginas, se precisar;
5. Identifique e marque a ocupação mais adequada;
6. Clique em selecionar.

 Cadastro de F

Incluir Ocupação Profissional Principal ✖

* Campos Obrigatórios

Data Inicio

01/02/2005 1

Natureza da Ocupação*

Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras 🔍

Ocupação*

Supervisor de vendas e prestação de serviços do comércio 🔍

2 [Salvar](#) [Cancelar](#)

Concluindo o cadastro da ocupação profissional:
 1. Digite a data de início da ocupação profissional;
 2. Clique em salvar.

Pré-Cadastro » Representante de

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*

176.831.430-65

Nome*

José da Silva

Estado Civil*

Casado


Nome da Mãe

Maria da Silva

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Prin

[+ Incluir](#)

 Ainda não existe uma oc

Ocupações Profissionais Secundárias

[+ Incluir](#)

Ocupações Profissionais

Ocupação Profissional Principal*

Data Início

01/02/2005

Natureza da Ocupação

Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras

Ocupação

Supervisor de vendas e prestação de serviços do comércio


Editar

Excluir

Ocupações Profissionais Secundárias

[+ Incluir](#)


1

 Ainda não existem ocupações profissionais secundárias informadas.

Endereços

[+ Incluir](#) *

2


 Ainda não existem endereços informados.

Continuando o cadastro do representante:

1. Clique em incluir para cadastrar outra ocupação profissional, se houver, e repita o procedimento anterior;
2. Clique em incluir para cadastrar o endereço do representante.

Meios de Contato

[+ Incluir](#) *

 Ainda não existem meios de contato informados.

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Ocupação Profissional Principal*

Data Início

01/02/2005

Natureza

Empre


Ocupação

Supervisor de vendas e pres


Editar

Excluir


Ocupações Profissionais S

[+ Incluir](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#)* Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#)* Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluindo o endereço do representante:

1. Clique na lupa para pesquisar o CEP.

Incluir Endereço

* Campos Obrigatórios

CEP*

1

Principal

Tipo de Logradouro

País

UF

Município

Logradouro

Bairro/Distrito

Número*

Complemento

Tipo de Endereço*

Meios de Contato do Endereço

[+ Incluir](#) Ainda não existem meios de contato informados para este endereço.

Salvar

Cancelar

Pesquisar CEP

[+ Incluir *](#) Ainda não existem e

Endereços

[+ Incluir *](#) Ainda não existem e

Meios de Contato

[+ Incluir *](#) Ainda não existem e

Digite o texto informado na image

[Salvar](#) | [Cancelar](#)

CEP

60.740-020

1

Município

1

Logradouro

1

[Pesquisar](#)

1

[Limpar](#)[Selecionar](#)

2

	CEP	LOGRADOURO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
<input checked="" type="radio"/>	60.740-020	GERMANO FRANCK	PARANGABA	FORTALEZA	CE

[Selecionar](#)

3

1 a 1 de 1 |

Pesquisando o endereço por CEP ou logradouro:

1. Informe o CEP e clique em pesquisar ou, se não souber, clique na lupa para localizar o endereço por município e logradouro;
2. Ao localizar o endereço correto, clique sobre ele;
3. Clique em selecionar.

Ocupação Profissional Principal*

Data Início Natureza

01/02/2005 Empre


Ocupação

Supervisor de vendas e pres


Editar

Excluir


Ocupações Profissionais Se

[+ Incluir](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#)* Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#)* Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluir Endereço

* Campos Obrigatórios

CEP*

60.822-325

Principal

 1

Tipo de Logradouro

AVENIDA

País

BRASIL

UF

CEARA

Município

FORTALEZA

Logradouro

GENERAL AFONSO ALBUQUERQUE LIMA

Bairro/Distrito

CAMBEBA

Número*

540

1

Complemento

1

Tipo de Endereço*

RESIDENCIAL

1

Meios de Contato do Endereço

[+ Incluir](#) 2 Ainda não existem meios de contato informados para este endereço.

Salvar

| [Cancelar](#)**Completando o endereço e informando meios de contato:**

1. Complete as informações do endereço;
2. Clique em incluir para cadastrar meios de contato para o endereço informado.

Ocupação Profissional Principal*

Data Início Natureza


01/02/2005 Empre

Ocupação


Supervisor de vendas e pres

[Editar](#) [Excluir](#)


Ocupações Profissionais S

[+ Incluir](#) Ainda não existem ocup

Endereços

[+ Incluir](#) * Ainda não existem ender

Meios de Contato

[+ Incluir](#) * Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluir Meio de Contato

* Campos Obrigatórios

Tipo de Contato*

Telefone Fixo

Telefone Fixo Principal



Número*

(85) 3282-2525

Complemento

[Salvar](#)[Cancelar](#)**Informando um meio de contato para o endereço informado:**

1. Escolha entre telefone fixo ou fax;
2. Digite o valor correspondente ao tipo de contato;
3. Clique em salvar.

Ocupação Profissional Principal*

Data Início Natureza

01/02/2005 Empre

Ocupação

Supervisor de vendas e pres

Ocupações Profissionais Se

 Ainda não existem ocup

Endereços

 *

 Ainda não existem ender

Meios de Contato

 *

 Ainda não existem meios

Acesso

Senha Provisória*

Confirmação de senha provisória*

Incluir Endereço ✖

* Campos Obrigatórios

CEP*

60.822-325

Principal

Tipo de Logradouro

AVENIDA

País

BRASIL

UF

CEARA

Município

FORTALEZA

Logradouro

GENERAL AFONSO ALBUQUERQUE LIMA

Bairro/Distrito

CAMBEBA

Número*

540

Complemento

Tipo de Endereço*

RESIDENCIAL

Meios de Contato do Endereço

 1


TIPO

VALOR

COMPLEMENTO



Telefone Fixo

(85) 3282-2525

2

Finalizando a inclusão do endereço e do meio de contato:

1. Clique em incluir para informar outro telefone fixo ou fax, se quiser;
2. Clique em salvar.

Endereços

+ Incluir * 1

<input checked="" type="checkbox"/>	PRINCIPAL	TIPO	LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO
<input type="checkbox"/>	Sim	RESIDENCIAL	GENERAL AFONSO ALBUQUERQUE LIMA	540	CAMBEBA	60.822-325	FORTALEZA

Editar Excluir

Meios de Contato

+ Incluir * 2

<input checked="" type="checkbox"/>	PRINCIPAL	TIPO	VALOR	COMPLEMENTO	ENDEREÇO
<input type="checkbox"/>	Sim	Telefone Fixo	(85) 3282-2525		AVENIDA GENERAL AFONSO ALBUQUERQUE LIMA, Nº 540

Editar Excluir

Finalizando o pré-cadastro do representante:

1. Informe outros endereços, se quiser;
2. Informe outros meios de contato, se quiser;
3. Digite o texto informado na imagem;
4. Clique em salvar para finalizar.



3

Digite o texto informado na imagem acima

4

Salvar | Cancelar



Cadastro de Fornecedores

2012

[Entrar](#)

- ✓ Registro inserido
- ✓ E-mail enviado para confirmação!

O Representante do Cadastro será a própria Pessoa Física interessada no fornecimento

O Representante do Cadastro será outra Pessoa Física

Mensagem(ns)



2

- 1 ✓ Registro inserido
- 1 ✓ E-mail enviado para confirmação!
- 1 ⚠ Seleccione a Base de Pré-Cadastros e clique em continuar para concluir o Pré-Cadastramento.

Finalizando o pré-cadastro do representante:

1. Leia as mensagens com atenção;
2. Clique no X para sair.



Cadastro de Fornecedores

O Representante do Cadastro será a própria Pessoa Física interessada no fornecimento

O Representante do Cadastro será outra Pessoa Física **1**

2 Representante em Pré-cadastro

[Novo Representante ou Representante com Cadastro Efetivado \(documentação validada\)](#)

Representante de Cadastro *



Data Início *

Data Término

Tipo de Representante *

Viculando o representante em pré-cadastro ao fornecedor pessoa física:

1. Clique sobre “O representante do cadastro será outra pessoa física”;
2. Clique na opção “Representante em Pré-cadastro”;
3. Clique na lupa para pesquisar o representante na base de pré-cadastro.

Continuar

Pesquisar Pré-Pessoa Física

CPF*

176.831.430-65

1

Pesquisar

2

[Limpar](#)

Selecionar

1 a 1 de 1

Base a ser consultada

 Base de pré-cadastros Base de

3

176.831.430-65

2001010457014

José da Silva

4 Selecionar

1 a 1 de 1

Data Início*

Dat

Tipo de Representante*

[Continuar](#)[Quero Primeiramente](#)**Selecionando o representante de cadastro;**

1. Digite o CPF do representante pré-cadastrado;
2. Clique em pesquisar;
3. Clique sobre o representante localizado na base de pré-cadastro;
4. Clique em selecionar.

Senhor Fornecedor,

Para fazer um pré-cadastro de pessoa (documentação validada) na base de d

efetivado
los para continuar.



Cadastro de Fornecedores

2012

[Entrar](#)

O Representante do Cadastro será a própria Pessoa Física interessada no fornecimento

O Representante do Cadastro será outra Pessoa Física cadastrada na base de dados do Governo do Estado

Base a ser consultada

Base de pré-cadastros Base de cadastros efetivados (documentação validada)

Representante de Cadastro*

José Alves Silva



Data Início*

13/02/2012

1



Data Término



Tipo de Representante*

Rep. de cadastro

2



Concluindo a vinculação do representante ao fornecedor pessoa física:

1. Digite a data de início da representação (se não souber, digite a data atual);
2. Escolha o tipo de representante;
3. Clique em continuar.

3
Continuar

[Quero Primeiramente Cadastrar Um Representante de Cadastro Pessoa Física](#)

Cadastro de Fornecedores

Pré-Cadastro » Fornecedor Pessoa Física

Incluir

* Campos Obrigatórios

CPF*

Nome* Sexo* Data de Nascimento* E-mail Principal*


Estado Civil* Registro Geral*
 Número do RG Órgão Emissor UF Data de Emissão

Nome da Mãe Nome do Pai

Concluindo a vinculação do representante e iniciando o cadastro do fornecedor pessoa física:

1. A vinculação ao fornecedor foi concluída com sucesso.;
2. Inicie o cadastramento do fornecedor pessoa física, conforme descrito no início deste tutorial.

Ocupações Profissionais

Representantes de Cadastro 1 

[+ Incluir](#)

Pré-Pessoa Física

	CPF	NOME	DATA INÍCIO	DATA TÉRMINO	TIPO DE REPRESENTAÇÃO
<input type="checkbox"/>	744.137.422-73	José Alves Silva	10/02/2012		Rep. de cadastro

[Editar](#) [Excluir](#)

Governo do Estado do Ceará - Confirmação de e-mail cadastrado

Entrada x

S2GPR x

 [Imprimir tudo](#)



S2GPR - Cadastro de Fornecedores s2gpr@etice.ce.gov.br

10:41 (29 minutos atrás)



para mim ▾



Validando o e-mail do representante de cadastro:

1. Verifique a solicitação de confirmação do e-mail informado no pré-cadastro;
2. Clique no link para validá-lo.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Sistema de Gestão Governamental por Resultados

Subsistema Cadastro de Pessoas

Confirmação de cadastramento de e-mail de Representante de Cadastro **1**

O seu e-mail foi cadastrado na base de dados do Governo do Estado do Ceará. Você tem até 7 dias para validá-lo e até 30 dias para apresentar a documentação no órgão cadastrador, para evitar a exclusão do seu pré-cadastro.

[Clique aqui para validar](#) **2**

 E-mail validado com sucesso. Imprima o termo de adesão e entregue-o junto com sua documentação no órgão responsável. **1**

Imprimir termo **2**

Imprimindo o termo de adesão do representante de cadastro:

1. Ao clicar no link recebido, o e-mail informado no pré-cadastro foi validado;
2. Clique para imprimir o termo de adesão ao cadastro de fornecedores.

2

Imprimir

13/02/2012



Sistema de Gestão Governamental por Resultados

Termo de Adesão ao Cadastro: 201200560000003

Aplicação: Cadastro de Fornecedores

Eu, Francisco Silva, Empregado de empresa do setor privado, exceto de instituições financeiras, portador(a) da cédula de identidade RG/RNE nº 2001030625485 SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob nº 816.410.273-39, residente e domiciliado(a) na Cidade de FORTALEZA, Estado de(o) CEARA, declaro que:

a) apresentei apenas informações corretas para o cadastramento no subsistema de cadastro de pessoas do S2GPR e que mantereirei as mesmas atualizadas; **1**

b) tenho ciência de que deverei juntar cópia da cédula de identidade (RG) e do cadastro de pessoa física (CPF), assim como a documentação informada no pré-cadastro, a este termo de adesão, assinar e enviar para: **1**

Secretaria do Planejamento e Gestão - SEPLAG
Cordenadoria de Gestão de Compras
Célula de Operacionalização de Compras corporativas

Centro Administrativo Governador Virgílio Távora
Av. General Afonso Albuquerque Lima, S/N - Edifício SEPLAG - 1º andar
CEP: 60.830-120 - Cambéba - Fortaleza/CE

c) tenho ciência de que após a validação da documentação, receberei os dados relativos a usuário e senha definitivos pelo e-mail: valdirweb@gmail.com **1**

d) tenho ciência de que deverei me submeter aos regulamentos, orientações e decisões do gestor do sistema de cadastro de fornecedores do S2GPR **1**

FORTALEZA, 13/Fevereiro/2012

3

Francisco Silva - 816.410.273-39

Checando as informações do termo de adesão:

1. Leia com atenção quais as obrigações deverão ser atendidas perante o Governo do Estado;
2. Clique para imprimir o termo de adesão ao cadastro de fornecedores;
3. Assine o termo de adesão.

Notificação de pré-cadastro efetivado

Entrada x

S2GPR x

 Imprimir tudo



S2GPR - Corporativo s2gpr@etice.ce.gov.br

11:15 (0 minutos atrás) 

para mim 



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ Sistema de Gestão Governamental por Resultados Subsistema Cadastro de Pessoas

Recebendo a confirmação da efetivação do cadastramento do representante de cadastro:

1. Ao receber este e-mail significa que a documentação apresentada foi validada pela Seplag;
2. As credenciais informadas darão acesso aos sistemas de compras do Governo do Estado.

O pré-cadastro referente ao Termo de Adesão abaixo foi adicionado com sucesso à base de dados definitiva do Cadastro de Pessoas. **1**

Termo de Adesão: 201200560000003 - Representante de Cadastro **1**

A seguir, suas credenciais de acesso aos sistemas:

Usuário: 81641027339 **2**

Senha: senha11@ **2**