

CATARINA
MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Data: 14/09/2020
 N. da Ordem : 1361/20
 Total
 Processo :
 N° AF/Ano: 506/2020
 Vencimento : 20/09/2020

Forma de Pagamento

CPF: 237.099/0001-42
 MATOS COSTA

14	- FUNDO M. DE SAÚDE
14.01	- FUNDO M. DE SAÚDE
10.301.1001	- SAÚDE COM QUALIDADE
Atividade: 2.023	- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
3.3.90.30.09.01.00.00.1138	- Medicamentos Para Consumo
Contam.: 0	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
1138	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

do empenho :	935	Pagamentos anteriores :	0,00
empenho :	300,30	Valor da ordem :	300,30
anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
(A) :	300,30	Total (B) :	300,30
		Saldo (A - B) :	0,00

1247 SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME UF: SC
 Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES , 543 Cidade: São José
 Inscr.Est./Ident.Prof.: 21.995.406/0001-21 Agência: Conta Corrente:

Objeto: AQUISIÇÃO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%, ITEM DESTINADO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, NA PREVENÇÃO DA EPIDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0495/20. PL 4000/20 PREGAÇÃO ELET. 0014/20 AT20CIN20030. (Compra Nº 463/2020)

Total geral : 300,30

autorizado o pagamento de 300,30 (trezentos reais e trinta centavos)

habilitação : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/09/2020.

Francisco Olavo Ribas
 Secretário Municipal de Saúde

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 300,30

Contas:		Núm.Docto.	Valor
Contas:	Conta Banco	D	300,30
	59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X		

Forma de pagamento : Em 14/09/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
 Secretario de Finanças

Recebido : Em 14/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Declaro que não tenho conhecimento e não ratifico haver pago a importância acima.

G336140936307249039
14/09/2020 10:14:14

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5262-0
Conta corrente 6792-X SC 421070 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1472 S.JOSE - CENTRO
Conta corrente (com DV) 477370
CNPJ 21.995.406/0001-21
Nome favorecido SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTACOES DE
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 91.406
Valor 300,30
Data transferência 14/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 856F43982A80BBAE

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
JC445265 FRANCISCO O RIBAS

14/09/2020 10:13:57

14/09/2020 10:14:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC445265 FRANCISCO O RIBAS.



TED

G336140801055541169
14/09/2020 10:13:56

Debitado

Agência 5262-0
Conta corrente 6792-X SC 421070 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1472 S.JOSE - CENTRO
Conta corrente (com DV) 477370
Conta Pagamento 0000
CNPJ 21.995.406/0001-21
Nome favorecido SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTACOES DE
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 300,30
Data transferência 14/09/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **900646593**.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

Empenhos a Pagar por Contratos Celebrados - Período de 01/01/2020 até 31/12/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES C	000935/20		1138 29/07/2020	300,30	20/09/2020	1
			Total do Credor:	300,30		
			Total do Período:	300,30		

MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 29/07/2020
Nº do empenho: 935/20
Ordinário
Processo: AF-506/2020

Objeto: 17.237.099/0001-42
Empenho: MATOS COSTA

Item: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Descrição: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Classificação: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Grupo/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento: 3.3.90.30.09.01.00.00.1138 - Medicamentos Para Consumo
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Valor Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores:	53.137,38
Alterações:	100.000,00	Valor do empenho:	300,30
Cancelamentos:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	150.000,00	Total (B):	53.437,68
		Saldo (A - B):	96.562,32

Fornecedor: 1247 SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME UF: SC
Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES, 543 Cidade: São José
CNPJ: 21.995.406/0001-21 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 4830352335
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE HIPOCLORITO DE SODIO 1%, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0495/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20030. (Compra Extra Nº 463/2020)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 300,30

Valor empenhado a importância de 300,30 (trezentos reais e trinta centavos)

Fundamento legal:
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Contrato:

Número:

Data:
Data:
Data:

Carregado do serviço

Dalton Fagundes
Secretário Municipal de Saúde

Osnei Jablonski
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



Sanevitta
Soluções em desinfecção e higienização hospitalar

SANEVITTA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES
DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
RUA ALVARO TOLENTINO, 30, TÉRREO, CAMPINAS
SÃO JOSÉ - SC - 88.101-240

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000007222
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42200821995406000121550030000072221863422311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257600060

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA
ENDEREÇO
RUA FREI ROGERIO SN ANEXO PREFEITURA
MUNICÍPIO
Matos Costa

Credenciário: 300,30

NÚMERO VENC. VALOR
VD78171/001 02/09/2020 300,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO
São Vicente
QTD DE VOLUMES 11 ESPÉCIE CAIXA MARCA

CÓDIGO 198 DESCRIÇÃO
HIPOCLORITO DE SODIO 1% CLOROCIN 5 LT
Lr: 08037 Val: 30/01/2021

ATENÇÃO
O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES DE QUALQUER DIVERGÊNCIA REF. A ESTA NF. É DE 24H APÓS O RECEBIMENTO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. PV 7817-1.
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 34713/2020
BANCO BRADESCO - AG: 1472-9 C/C: 47737-0
Negociação: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS: 02/09/2020:300,30.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU PEP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Trib aprox. R\$18.52 Federal, R\$51.05 Estadual Fonte V.A.T.: IBPT Venício 16.2.A Chave A5F57

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
342200116955061 03/08/2020 16:06:24

CPFCNPJ 17.237.099/0001-42
BAIRRO/DISTRITO Centro
CEP 89.420-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SC

CPFCNPJ 21.995.406/0001-21
DATA DA EMISSÃO 03/08/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA 03/08/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA 16:06:00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 69,37
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 300,30

UF SC
UF SC
PESO BRUTO 105,000
PESO LÍQUIDO 105,000

CPFCNPJ 00.428.307/0011-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945

DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS
Setor *Unidade Municipal Saúde*
Matos Costa *17/08/2020*
Assinatura *Carlos Gilberto Gonçalves*
Nome *Carlos Gilberto Gonçalves*
Cargo *Gerente Administrativo*

RESERVADO POR DELTA CON INFORMÁTICA - (PH) 3094-3200 - WWW.DELTA CON.COM.BR

TA CATARINA
DO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

de Liquidação

Data: 14/08/2020
Nº da Liquidação: 1096/20
Ordinário
Processo : AF-506/2020

CNPJ: 17.237.099/0001-42
Nome: MATOS COSTA

Valor: 14
Valor: 14.01
Conta: 10.301.1001
Atividade: 2.023
Código: 3.3.90.30.09.01.00.00.1138
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Reduzido: 000019
Código Fiscal: 7222
Tipo Fiscal: Nota Fiscal

- FUNDO M. DE SAÚDE
- FUNDO M. DE SAÚDE
- SAÚDE COM QUALIDADE
- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
- Medicamentos Para Consumo

Valor do empenho : 935/20
Valor do empenho : 300,30
Valor Anulado: 0,00
Valor (A): 300,30

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 300,30
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 300,30
Saldo (A - B): 0,00

Razão Social: 1247 SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME
Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES , 543
Cidade: São José
Inscr.Est./Ident.Prof.:
UF: SC

Classificação: 1

Objeto: OBJETO REFERENTE AQUISICAO DE HIPOCLORITO DE SODIO 1%, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA EPIDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0495/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20030. (Compra Nº 463/2020)

Valor de recursos: Vinculados Total geral : 300,30

Descrição da liquidação:
Liquidação a importância de 300,30 (trezentos reais e trinta centavos)

Instrumento legal : Data :
Tipo de licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Data : Data :

Assinatura para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Data : 14/08/2020
Responsável

Assinatura: [Assinatura]
Identificador CRC/SC 029361/O-8

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 506/2020

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 17.237.099/0001-42 Fone: 35721121 Fax: 35721111
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

Compra Direta Nr.: 463/2020
Data da Compra: 29/07/2020
Nr. Contrato:

Forma Ordinária nr.: 935)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME** Código: 1247 Telefone: 4830352335
Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES, 543 Banco:
Cidade: São José - SC - CEP: 88101-070 Agência:
PJ: 21.995.406/0001-21 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Objeto: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni
Dotações Utilizadas: 19 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável - (14.01.2.023.3.3.90.30.09.01.00.00) - (Saldo: 96.862,62)
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.01.00.00 - Medicamentos Para Consumo
Condições Pagto: MENSAL
Prazo de Entrega: IMEDIATA
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -
Objeto da Compra: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE HIPOCLORITO DE SODIO 1%, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0495/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20030.

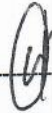
Solicitações:

Observações:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE HIPOCLORITO DE SODIO 1%, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0495/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20030.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	21,00	FRS	HIPOCLORITO DE SODIO 1% FRASCO COM 06 LITROS (42-01-0017)		14,30	300,30
(Valores expressos em Reais R\$)						
					Total Geral:	300,30
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	300,30

Matos Costa, 29 de Julho de 2020


SECRETARIO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0495/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
Processo Administrativo Licitatório: 4000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN20030- | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA GNPJ: 17.237.099/0001-42
Endereço: RUA FREI ROGERIO, SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO Telefone: (49) 3572-1411
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000 Email: saude@matoscosta.sc.gov.br
Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA
Endereço: RUA: FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000

Dados do Fornecedor

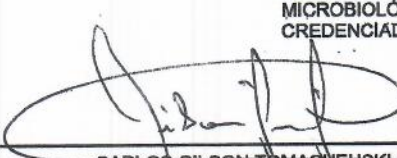
Nome: SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Telefone: (48) 3035-2335
Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES Nº 543 Banco:
Cidade: SÃO JOSÉ-SC - CEP: 88.101-070 Agência:
Cnpj: 21.995.406/0001-21 Inscrição: 257.600.060 Conta Corrente:
Email:
Domicílio Eletrônico: edenilson.borges@sanevita.com.br

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
Destinação: USO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO
Data limite para empenhar/autorizar: 14/04/2021

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
375	21,00	FRASCO	HIPOCLORITO-DE SÓDIO 1%, FRASCO COM 6 LITROS, FABRICADO EM MATERIAL RESISTENTE, COM LACRE DE SEGURANÇA. EMBALAGEM DEVE CONTER DADOS DA PROCEDÊNCIA DO PRODUTO DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS). APRESENTAR LAUDO MICROBIOLÓGICO DO PRODUTO POR LABORATÓRIO CREDENCIADO NO MS DO LQTE FORNECIDO. (CIM7317)	CLORO CIN 1%	14,300	300,30
Valor Total:						300,30


CARLOS GILSON TOMACHEUSKI
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 28/07/2020

Inovação e Modernização na Gestão Pública

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 34713/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
 Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
 Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
 Processo Administrativo Licitatório: 004000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020
 Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN20030 | Vigência: 15/04/2021
 Solicitação de Fornecimento: 0495/2020, efetuada em 28/07/2020 por CARLOS GILSON TOMACHEUSKI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA CNPJ: 17.237.099/0001-42
 Endereço: RUA FREI ROGERIO,SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO Telefone: (49) 3572-1411
 Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000 Email: saude@matoscosta.sc.gov.br
 Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA
 Endereço: RUA:FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO
 Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000

Dados do Fornecedor

Nome: SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Telefone: (48) 3035-2335
 Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES Nº 543 Banco:
 Cidade: SÃO JOSÉ-SC - CEP: 88.101-070 Agência:
 Cnpj: 21.995.406/0001-21 Inscrição: 257.600.060 Conta Corrente:
 Email:
 Domicílio Eletrônico: edenilson.borges@sanevitta.com.br

*11 volumes
105 Kg.
Exp. S. Miguel*

Regularidade Fiscal

	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	85ED.6C8F.181E.8342	08/04/2020	03/10/2020	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	200140069532381	12/06/2020	11/08/2020	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	27835	12/06/2020	10/09/2020	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2020070908074890601903	09/07/2020	07/08/2020	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	13478291/2020	12/06/2020	08/12/2020	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
 Destinação: USO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
 Fonte de Recurso ou Dotação:
 Observação:

Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO AF Recebida pelo Fornecedor: 03/08/2020 Prazo Entrega: 18/08/2020
 Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 935/R\$300,30

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
375	21,00	FRASCO	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%, FRASCO COM 5 LITROS, FABRICADO EM MATERIAL RESISTENTE, COM LACRE DE SEGURANÇA. EMBALAGEM DEVE CONTER DADOS DA PROCEDÊNCIA DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS). APRESENTAR LAUDO MICROBIOLÓGICO DO PRODUTO POR LABORATÓRIO CREDENCIADO NO MS DO LOTE FORNECIDO. (CIM7317)	COLORO CIN 1%	14,300	300,30
Valor Total:						300,30

FRANCIELI SANTOS JASKIU
 Responsável pela Autorização
 Efetuada em 03/08/2020
 Enviada para o Fornecedor em 03/08/2020

No fornecimento e no recebimento dos itens desta Autorização de Fornecimento devem ser observadas rigorosamente as especificações, marcas/modelos e valores. Excepcionais alterações deverão ser previamente autorizadas pelo Órgão Gerenciador (CINCATARINA).

Inovação e Modernização na Gestão Pública

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32
 🌐 www.cincatarina.sc.gov.br
 ✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA
 Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, Sala 1305, Bairro Canto
 Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
 Telefone: (48) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA
 Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro
 Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
 Telefone: (48) 3380-1621

*Bradesco
Licitação*