

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PONTE ALTA DO NORTE**

Folha: 1/1

CNPJ: 95.991.287/0001-75  
RUA JOAO DA SILVA CALOMENO,243  
C.E.P.: 89535-000 - Ponte Alta do Norte - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Janeiro/2014.**

**Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos**

---

**Contratado:** LEONIDE LOURENÇO

**C.P.F.:** 938.507.519-53

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 01/2014

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CONTRATAR LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATIVIDADES COM IDOSOS.

**Data da Assinatura:** 06/01/2014

**Data da Publicação no Diário Oficial:**

**Vigência:** 06/01/2014 a 31/12/2014

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 4.700,00

**Forma de Pagamento:** À Vista

---