

**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:**

**Maio/2016.**

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

**Contratado:** JOAO MARIA SANTOS DA SILVA

**C.P.F.:** 068.534.299-90

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 15/2016

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FAMILIA DESABRIGADA DEVIDO DESASTRE NATURAL. ALUGUEL SOCIAL.

**Data da Assinatura:** 21/05/2016

**Data da Publicação no Diário Oficial:**

**Vigência:** 21/05/2016 a 30/08/2016

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 600,00

**Forma de Pagamento:** À Vista

**Contratado:** EDIR DA SILVA SOUZA

**C.P.F.:** 601.040.319-72

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 16/2016

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FAMILIA DESABRIGADA DEVIDO DESASTRE NATURAL. ALUGUEL SOCIAL.

**Data da Assinatura:** 21/05/2016

**Data da Publicação no Diário Oficial:**

**Vigência:** 21/05/2016 a 30/08/2016

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 1.200,00

**Forma de Pagamento:** À Vista