

**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:**  
**Julho/2021.**

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

**Contratado:** LIRIA MARIA DA ROSA

**C.P.F.:** 020.437.679-33

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 03/2021

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FAMILIA CARENTE DESABRIGADA DEVIDO SINISTRO NA RESIDENCIA. CONFORME ESTUDO SOCIAL EM ANEXO

**Data da Assinatura:** 01/07/2021

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 13/07/2021

**Vigência:** 01/07/2021 a 11/10/2021

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 1.500,00

**Forma de Pagamento:** À Vista

**Contratado:** LORI LOURDES DE SOUZA

**C.P.F.:** 249.346.319-68

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 04/2021

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FAMILIA CARENTE DESABRIGADA DEVIDO SINISTRO NA RESIDENCIA. CONFORME ESTUDO SOCIAL EM ANEXO

**Data da Assinatura:** 01/07/2021

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 13/07/2021

**Vigência:** 01/07/2021 a 11/10/2021

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 1.350,00

**Forma de Pagamento:** À Vista