



SOLICITAÇÃO DE
ORÇAMENTO

Prezado(a) Senhor(a); ALEXANDRE DE FARIAS

Favor encaminhar o orçamento para o e-mail familia@morrodafumaca.sc.gov.br.

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR				
Nome Fantasia: EQUIPE DEFARIAS TEAM MUAYTHAI MORRO DA FUMAÇA				
Razão Social: ALEXANDRE DE FARIAS (95114440934)				
CNPJ: 19.738.247/0001-38				
PIS/PASEP/NIT/INSC.INSS (obrigatório para pessoa física):				
Endereço: RUA NEREU RAMOS Nº 445				
Estado: SC		Município: MORRO DA FUMAÇA		Bairro: CENTRO
Telefones: 48 999937345			CEP: 88837-000	
E-mail: muaythai1981@icloud.com				
DADOS BANCÁRIOS ¹				
Banco: SICOOB		Agência: 3070		Conta corrente: 60673-1
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	OFICINA DE MUAYTHAI NO SCFV	08 AULAS SEMANAIS	2.100,00 10 MESES	21.000,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: 21.000,00

Prazo de entrega: 15 dias a contar do recebimento da nota de empenho.

Local da prestação do serviço: Fundo Municipal de Assistência Social de Morro da Fumaça.

Pagamento: Depósito bancário, mediante apresentação e aceite na nota fiscal.

Data: 30/01 /2026

Nome do responsável: _____

OBS: ASSINATURA DIGITAL.