



SOLICITAÇÃO DE
ORÇAMENTO

QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome Fantasia: TEAM RANGEL

Razão Social: RANGEL MARCOS MIGUEL

CNPJ: 31.190.854.0001-01

PIS/PASEP/NIT/INSC.INSS:

Endereço: RUA SANTA ROSA, 39. 2º ANDAR .

Estado: SC

Município: RIO FORTUNA

Bairro: CENTRO

Telefones: (48)998206689

CEP: 88760-000

E-mail: RANGELMMIGUEL@OUTLOOK.COM

DADOS BANCÁRIOS¹

Banco: 0260 NUBANK

Agência: 0001

Conta corrente: 82072372-5

<u>ITEM</u>	<u>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>VALOR</u> <u>UNITÁRIO</u>	<u>VALOR TOTAL</u>
1	OFICINA DE MUAYTHAI NO SCFV DE MORRO DA FUMAÇA	08 HORAS SEMANAIS	2.520,00 10 MESES	25.200,00

Data: 30/ 01/ 2026.

Assinatura: _____
RANGEL MARCOS MIGUEL