


**ESTADO DE SANTA CATARINA
SÃO MIGUEL DO OESTE**

RUA JONH KENNEDY, 2136, CENTRO - São Miguel do Oeste - SC
CEP: 89900-000 CNPJ: 13.018.648/0001-37 Telefone: (49) 3631-2016
E-mail: admcaic@saomiguel.sc.gov.br Site:
Entidade Gestora do Processo: FUNDO MUN. DE ASSIST.SOC.SAO M. DO OESTE

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 930/2025**

Processo Administrativo: 0/0
Data do Processo: 01/01/1800
Contrato: 0/0
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 10/11/2025
Sequencial do Contrato: 5278
Data da AF: 10/11/2025
Data de Homologação:
Modalidade:

Fornecedor: INVIOMAX LTDA
CPF/CNPJ: 38.651.028/0001-61
Endereço: MARCILIO DIAS, 1094, BAIRRO CENTRO, 89900-000, São Miguel
E-mail: SAOMIGUEL@INVIOLAVEL.COM

Telefone: 4988185928
Celular:

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 1500100000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Condição de Pagamento: POR ESTIMATIVA DIA 10
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: CONFORME O PREVISTO NO EDITAL
Objeto da Contratação: VALOR QUE SE EMPENHA PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ZELADOR (01 posto) 09HORAS DIÁRIAS DIURNAS (CBO 5141-20) A FIM DE ATENDER DE ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE REFERENCIA ESPECIALIZADA DE ASSISTENCIA SOCIAL (CREAS) DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO OESTE/SC REFERENTE A REPACTUAÇÃO FINANCEIRA 4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 15/2024, CONSIDERANDO DESENQUADRAMENTO DA EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL E ADOÇÃO DO REGIME TRIUTÁRIO ADEQUADO. REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 9 DE ABRIL DE 2025.
Observações: VALOR QUE SE EMPENHA PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ZELADOR (01 posto) 09HORAS DIÁRIAS DIURNAS (CBO 5141-20) A FIM DE ATENDER DE ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE REFERENCIA ESPECIALIZADA DE ASSISTENCIA SOCIAL (CREAS) DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO OESTE/SC REFERENTE A REPACTUAÇÃO FINANCEIRA 4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 15/2024, CONSIDERANDO DESENQUADRAMENTO DA EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL E ADOÇÃO DO REGIME TRIUTÁRIO ADEQUADO. REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 9 DE ABRIL DE 2025.
Empenho: 0/0
Despesa: 9 - 15.001.8.244.33.2068.3.3.90.00.00 - Centro de Referência Espec. de Assist. Social - C R E A S
Desdobramento: 3.3.90.37.01.00.00.00
Recurso: 1.5.01.7000 - Centro de Referência Espec. de Assist. Social - C R E A S

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	POS	ZELADOR 9 HORAS DIÁRIAS DIURNAS COM PELO MENOS 01 (UM) COLABORADOR DURANTE A EXECUÇÃO, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA.		1.845,3200	1.845,32

					Total Geral:	1.845,32
--	--	--	--	--	---------------------	-----------------

São Miguel do Oeste/SC, 10 de Novembro de 2025

PAULO HENRIQUE MARTINS COUTO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA