



ANEXO V - CREDENCIAMENTO 004/2025

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO - PESSOA JURÍDICA

Robson Eduardo Drumond Filho, inscrita no CNPJ sob o número 21.221.605/0001-82, situada no endereço: Rua Maria Salvadora Magalhães, 9 – Vista Alegre – Catas Altas – MG, solicita à Prefeitura Municipal de Santa Bárbara o Credenciamento para prestar os seguintes serviços:

Item	Cód. Int.	Qtd	Und. Med	Descrição	Valor Unit.	Subtotal	Sim	Não
01	28491	30	SV	SHOW MUSICAL I: Apresentação musical, representação ou produção musical - Individual/DJ (PF e PJ)	R\$1.448,11	R\$ 43.443,30		
02	28492	30	SV	SHOW MUSICAL II: Apresentação musical, representação ou produção musical - Dupla (PJ)	R\$2.470,37	R\$ 74.111,10		
03	28493	30	SV	SHOW MUSICAL III: Apresentação musical, representação ou produção musical - Trio (PJ)	R\$2.846,89	R\$ 85.406,70		
04	28494	100	SV	SHOW MUSICAL IV: Apresentação musical, representação ou produção musical - Banda (a partir	R\$4.112,70	R\$ 411.270,00	X	

Assinado por 2 pessoas: BRAULIO LOPES DE ASSIS e HANIELLY DE CASTRO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santabarbarang.1doc.com.br/verificacao/F4F2-7F14-EB2C-CB0D>





				de componentes)	4				
--	--	--	--	--------------------	---	--	--	--	--

Obs.: O valor estimado será rateado igualmente entre todos os credenciados.

Declaramos para os devidos fins que conhecemos e nos submetemos a todas as exigências do edital de credenciamento.

Abaixo os dados pessoais do representante legal com poderes para a assinatura do contrato ou instrumento equivalente oriundo da contratação ofertado pelo proponente.

Representante Legal (Nome Completo): Robson Eduardo Drumond

Filho; (x) Sócio () Procurador *

Nacionalidade: Brasileiro;

Estado Civil: Separado de fato;

RG nº: MG19603399; CPF nº:656.930.513-15;

Telefone: _____; Celular: (84) 98871-2848;

Endereço eletrônico: mpbobdrumond@gmail.com;

Pagamentos/Dados Bancários:

Nome do Banco: Banco Brasil_Ag:4025-8; C/C:13.943-2,

Chave PIX

Identificação do tipo de chave () Aleatória (x) Celular () CPF/CNPJ

() E-mail _____

*** A indicação de Procurador está condicionada à apresentação de uma Procuração legalmente constituída em cartório, para fins de assinatura da proposta.**

Local e data:



Documento assinado digitalmente

ROBSON EDUARDO DRUMOND FILHO

Data: 03/11/2025 13:55:31-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do representante legal

OBS: emitir preferencialmente em papel timbrado da credenciante.

