

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRACO DO TROMBUDO**

Folha: 1/1

CNPJ: 11.481.782/0001-44  
PRAÇA DA INDEPENDÊNCIA, 25  
C.E.P.: 89178-000 - Braço do Trombudo - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Setembro/2015.**

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

---

**Contratado:** CAROLINA TOMIO

**C.P.F.:** 040.218.899-30

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 11/2015

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O objeto deste contrato consiste na prestação de serviço de atendimento em fonoaudiologia aos pacientes do SUS deste Município.

**Data da Assinatura:** 09/09/2015

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 10/09/2015

**Vigência:** 09/09/2015 a 31/12/2015

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 6.750,00

**Forma de Pagamento:** Mensal

---