

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA**

Folha: 1/1

CNPJ: 10.441.099/0001-10  
Rua Prefeito Octavio Urbano Simon, 267  
C.E.P.: 89780-000 - Xavantina - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Novembro/2011.**

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

**Contratado:** PORTO SEGUROS CIA DE SEGUROS GERAIS  
**CNPJ:** 61.198.164/0001-60  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número da Licitação:** 5/2011 **Número do Processo:** 8/2011  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 27/2011  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SEGURO DE UMA AMBULÂNCIA SEMI UTI, NOVA.

**Data da Assinatura:** 03/11/2011  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 03/11/2011  
**Vigência:** 03/11/2011 a 30/11/2012  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 7.000,00 **Forma de Pagamento:** Conforme edital.

**Contratado:** WORKS TREINAMENTO E CONSULTORIA LTDA  
**CNPJ:** 09.204.062/0001-90  
**Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
**Número da Licitação:** 0/0 **Número do Processo:**  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 28/2011  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** ELABORAÇÃO E CORREÇÃO DAS PROVAS DO PROCESSO SELETIVO Nº 004/2011.

**Data da Assinatura:** 18/11/2011  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 18/11/2011  
**Vigência:** 18/11/2011 a 31/12/2011  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 1.500,00 **Forma de Pagamento:** Conforme contrato.