

ANEXO III
CREDENCIAMENTO Nº 4/2024
SECRETARIA DE SAÚDE
DADOS GERAIS DA PROPONENTE VENCEDORA – PESSOA JURÍDICA

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CLÍNICA MÉDICA DR. MADEIRA LTDA
CNPJ/MF: 05.462.961/0001-31
Endereço: Rua Coronel Fagundes, 100 – Sala 18 - Centro
Município/UF: Videira / SC CEP: 89.560-156
Telefone: (49) 3566-0093
E-mail: clinicadrmadeira@yahoo.com

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (para assinatura dos documentos legais)

Nome: Luciano Madeira da Silveira
CPF: 900.179.780-68
RG: 6.739.187
Endereço: Rua Wilson Macedo, 63 – Bairro Universitário
Município/UF: Videira/SC CEP: 89.560-000
Telefone: (49) 3566-0093
E-mail: madeiraped@yahoo.com.br
Possui assinatura eletrônica: (x) SIM () NÃO

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Unicred
Agência: 1505
Conta corrente: 074380-1

Videira/SC, 03 de Dezembro de 2024.

CLINICA MÉDICA DR. MADEIRA LTDA

Luciano Madeira da Silveira