



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUN. DE SAUDE AGUA DOCE**  
Contratos e Seus Aditivos  
(Artigo 2º, Inciso XX da L.N. nº 028/1999)  
ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA DOCE

Contrato	Nº Contrato	Contratado	CNPJ/CPF	Tipo	Mês/Ano	Valor
<b>Unidade Gestora: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA DOCE</b>						
2815	3	VOLMAR BELLAN	099.157.299-87	Normal	11/2023	59.760,00
3003	4	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO VALE DO	11.023.771/0001-10	Normal	11/2023	480.000,00
3004	5	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO VALE DO	11.023.771/0001-10	Normal	11/2023	3.450,00