ORÇAMENTO FORMAL

Eu, **Letícia Bianchet**, inscrita no CPF nº 103.344.279-83, responsável pela empresa Neuromente Clínica de Psicologia Ltda – CNPJ nº 53.454.563/0001-16, com sede na Rua Marquês do Herval, nº 310 – Centro – Ibirama/SC – CEP 89140-000, declaro para os devidos fins que apresento o seguinte orçamento para prestação de serviços de palestra a ser realizada no município de Agronômica/SC, no âmbito do Projeto Saúde Mental – Promoção de Desenvolvimento Integral na Primeira Infância:

- **Serviço:** Palestra Educativa – Promoção de Desenvolvimento Integral na Primeira Infância
- **Data do evento:** 02 de outubro de 2025
- **Local:** Clube dos Idosos – Agronômica/SC
- **Valor da palestra:** R$ 3.000,00 (três mil reais)
- **Dados para pagamento:**
  - Banco: 085
  - Agência: 0115-5
  - Conta Corrente: 1812658-8
  - Titular: Neuromente Clínica de Psicologia Ltda
  - CNPJ: 53.454.563/0001-16
- **Contato:**
  - Telefones: (47) 99158-5391 | (47) 99241-7259
  - E-mails: psi.leticiabianchet@gmail.com | institutoneuromente@gmail.com

Declaro estar ciente de que o presente orçamento servirá para fins de análise e deliberação junto ao **Fundo Municipal de Saúde**, para possível contratação dentro da legalidade administrativa.

Agronômica/SC, 26 de setembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
LETICIA BIANCHET
Data: 26/09/2025 16:45:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Letícia Bianchet
Neuropsicóloga – CRP 12/18714