



ANEXO II

MODELO DE ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

MUSICAL SOM BRASIL

NOME FANTASIA

SOM BRASIL

CNPJ

36.022.823/0001-65

ENDEREÇO

GUILHERME ANDREA REBELATTO

CIDADE

IBIRUBA

CEP

98200-000

E-MAIL

ricardonicola2017@gmail.com

TELEFONE

54 99146-9210

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

RICARDO LAJUS NICOLA

CPF

937.017.300-59

RG

3054352905

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
1	Apresentação Artística – Show Musical, no Natal Encantado Ibirubá – 2025, no dia 20/12, local: Praça General Osório.				3.500,00	3.500,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO: Três Mil e Quinhentos Reais

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: ____/____/____.

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEG
CARIMBO COM CNPJ

Centro Administrativo - Rua Stefanello

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS | CEP 98200-000 - Fone: (54) 3324-8500



Doe órgãos, doe sangue: salve vidas!



À PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ, RS

COTAÇÃO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DO GRUPO DE PERCUSSÃO SINFÔNICA GURI MÚSICO

ITEM	PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	CONCERTO DE NATAL	01	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO = R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)				

1. O prazo de validade da proposta será de **30 (trinta) dias**.
2. Nos preços apresentados já estão computados todos os custos decorrentes da prestação dos serviços/ entrega dos bens, objeto desta cotação, bem como já estão incluídos todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, e quaisquer outros que incidam, direta ou indiretamente sobre o objeto desta cotação;

DADOS

- 1- Razão Social: GRUPO CULTURAL SOM LEGAL
- 2- CNPJ (MF) n°: 02.085.756/0001-06
- 3- Inscrição Estadual n°:
- 4- Endereço (rua, n°, CEP, bairro, cidade, estado): RUA DONA ETELVINA, 205, CENTRO, CIDADE DE QUINZE DE NOVENBRO, RS – CEP 98230-000
- 5- Telefone (com DDD): 54 3322 1063
- 6- E-mail: gcsomlegal@gmail.com
- 7- Banco (código do banco do banco, agência, conta corrente, PIX): BANCO SICREDI – AGÊNCIA 0244 – CONTA CORRENTE 25042-2
- 8- Representante legal, com poderes para assinar contrato (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, endereço, CPF): MAGALI MAZUTTI, BRASILEIRA, CASADA, FARMACÊUTICA E BIOQUÍMICA, RUA DONA ETELVINA, 205, CENTRO, QUINZE DE NOVENBRO, RS – CEP 98230-000, CPF: 512.741.590-91

Quinze de Novembro, RS, 07 Novembro de 2025.

MAGALI MAZUTTI
PRESIDENTE



Documento assinado digitalmente

MAGALI MAZUTTI

Data: 07/11/2025 15:41:01-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



ANEXO II

MODELO DE ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

DANIEL FRANCISCO KLEIN

NOME FANTASIA

ESCOLINHA DO DANI

CNPJ

171716340001-00

ENDEREÇO

HENRIQUE ROETGER, 550, BAIRRO ODILA

CIDADE

IBIRUBÁ

CEP

98200000

E-MAIL

Daniklein78@hotmail.com

TELEFONE

54 991828786

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

DANIEL FRANCISCO KLEIN

CPF

96684470000

RG

1064753451

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
1	SHOW COM A BANDA THE MUTTLEYS TOCANDO AS MELHORES DO ROCK CLÁSSICO NACIONAL E INTERNACIONAL					3.300,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: 06 / 11 / 2025

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL
CARIMBO COM CNPJ

17.171.634/0001-00
DANIEL FRANCISCO KLEIN
Rua Henrique Roedger, 550
Bairro Odila
CEP 98.200-000
IBIRUBÁ - RS



ANEXO II

MODELO DE ORÇAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA RAZÃO SOCIAL

52.033.510 KAUA FELIPE BARBOSA

NOME FANTASIA

NÃO POSSUI*

CNPJ

52.033.510/0001-69

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

Rua Campo Mourão, 1604, Bairro Jardim

IBIRUBÁ

98200-000

E-MAIL

TELEFONE

kauafelipebarbosab@gmail.com

54 991604537

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

KAUÃ FELIPE BARBOSA

CPF

039.623.920-09

RG

4133002359

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
------	-----------	-------	------	-------	-------	-------



1	SHOW NATAL 1:30h De Duração			01	2.500,00	R\$ 2.500,00
---	-----------------------------	--	--	----	----------	--------------


VALOR TOTAL POR EXTENSO: **DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: **_03_/_12_/_2025_**.

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL
CARIMBO COM CNPJ

52.033.510 KAUÁ FELIPE BARBOSA

Documento assinado digitalmente
 **KAUÁ FELIPE BARBOSA**
 Data: 03/12/2025 10:00:21-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>