

**Extrato de Declaração de Dispensa de Licitação nº 016/2025**

**Processo de Dispensa: 016/2025**

**Processo Administrativo: 140388**

**Contratante:** Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo de Minas Gerais – Sescoop/MG

**Contratada:** Fundação Unimed, CNPJ 00.636.771/0001-70

**Objeto:** Contratação de Instituição de Ensino para ministrar e certificar o Programa de Formação de Gerentes para o Sicoob Central Crediminas, com duração de 192 horas, distribuídas em 3 módulos – básico, intermediário e avançado. O Programa é direcionado aos Gerentes das Cooperativas Singulares e empregados elegíveis para o cargo de Gerente do Sicoob Central Crediminas

**Valor da despesa:** R\$ 158.618,18 (cento e cinquenta e oito mil seiscentos e dezoito reais e dezoito centavos).

**Fundamento:** Regulamento de Licitações e de Contratos do Sescoop, Art. 12, inciso VIII.

Belo Horizonte, 20 de março de 2025

---

**Alexandre Gatti Lages**  
Superintendente

---

**Isabela Chenna Pérez**  
Gerente Geral

# Protocolo de assinaturas

## Documento

---

**Nome do envelope:** 19 - Extrato - DL - 016-2025 - Faculdade Unimed

**Autor:** Matheus dos Santos - matheus.santos@sistemaocemg.coop.br

**Status:** Finalizado

**HASH TOTVS:** 50-3E-5E-86-DA-D5-EB-FB-6F-ED-36-04-A2-8D-06-9B-62-D3-D8-C6

**SHA256:** eff7e025c81d1370ec196604df04f86cf39bee12c5db0cdf4a067ff43c5861b2

## Assinaturas

---

**Nome:** Alexandre Gatti Lages - **CPF/CNPJ:** 005.361.356-22 - **Cargo:** Superintendente

**E-mail:** alexandre.gatti@sistemaocemg.coop.br - **Data:** 20/03/2025 17:28:32

**Status:** Assinado eletronicamente como responsável legal

**Tipo de Envio:** Documento enviado por E-mail

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**Visualizado em:** 20/03/2025 17:28:27 - **Leitura completa em:** 20/03/2025 17:28:30

**IP:** 190.109.64.120

**Geolocalização:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

**Nome:** Isabela Chenna Pérez - **CPF/CNPJ:** 074.619.726-85 - **Cargo:** Gerente geral

**E-mail:** isabela.perez@sistemaocemg.coop.br - **Data:** 20/03/2025 21:52:04

**Status:** Assinado eletronicamente como responsável legal

**Tipo de Envio:** Documento enviado por E-mail

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**IP:** 177.212.4.112

**Geolocalização:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

## Autenticidade

---

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=50-3E-5E-86-DA-D5-EB-FB-6F-ED-36-04-A2-8D-06-9B-62-D3-D8-C6>

HASH TOTVS: 50-3E-5E-86-DA-D5-EB-FB-6F-ED-36-04-A2-8D-06-9B-62-D3-D8-C6

