

**DECLARAÇÃO DE NOMEAÇÃO DE PREPOSTA****PREFEITURA DE VILA PAVÃO – ES****Contrato nº 071/2025****FUNDO DE SAÚDE DE VILA PAVÃO – ES****Contrato nº 072/2025****Processo Licitatório nº 001194/2025**

A Empresa **LINK CARD ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS LTDA**, com endereço na Rua Calçada das Camélias, nº 53 1º andar, Condomínio Centro Comercial Alphaville Barueri – SP Cep: 06.453-056, Telefone: (15) 3546.1261 e (19) 3114.2700 – e-mail: [linkcontratos@linkbeneficios.com.br](mailto:linkcontratos@linkbeneficios.com.br), devidamente inscrita no CNPJ/MF 12.039.966/0001-11, Inscrição Estadual nº 229.017.126.114, Inscrição Municipal nº 03150/10, neste ato representada por sua procuradora **Sra. LARISSA MARIA MAGALHÃES VÁGULA**, portadora da cédula de identidade RG nº 42.175.490/4 SSP/SP e do CPF nº 320.955.758-65, nomeia sua PREPOSTA a **SRA ANA CAROLINE SILVA**, Assessora de Relacionamento, portadora do RG Nº 43.653.630-4, e do CPF Nº 458.978.388-60, telefone para atendimento (19) 3114-2700 Ramal 2829, Celular (19) 98237-4201 e-mail: [ana.caroline@linkbeneficios.com.br](mailto:ana.caroline@linkbeneficios.com.br), conferindo-lhe poderes para, em nome da CONTRATADA, efetivar tomadas de decisões operacionais e administrativas de caráter urgente, bem como, responsabilizar-se pela execução do contrato.

Declara ainda que, na hipótese de substituição ou demissão do Preposto, tal fato será informado à CONTRATANTE pela CONTRATADA com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, bem como, a indicação de seu substituto com os mesmos poderes acima elencados e que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração, e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Por fim, reitero que disponibilizamos suporte totalmente gratuito através do 0800-940-2454 07 (sete) dias por semana, 24 horas por dia, e atendimento para clientes diretamente com o Departamento de Relacionamentos através do Telefone (19) 3114-2700 e e-mail [contato@linkbeneficios.com.br](mailto:contato@linkbeneficios.com.br), com o apoio de Assessores treinados e capacitados.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Barueri, 03 de junho de 2025

LARISSA MARIA MAGALHAES VAGULA:32095575865	LARISSA MARIA MAGALHAES VAGULA:32095575865 2025.06.03 09:57:49 -03'00'
--	--

LARISSA MARIA MAGALHÃES VÁGULA – PROCURADORA

CPF 320.955.758-65 - RG 42.175.490-4

LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

[larissa.vagula@linkbeneficios.com.br](mailto:larissa.vagula@linkbeneficios.com.br) / [linkcontratos@linkbeneficios.com.br](mailto:linkcontratos@linkbeneficios.com.br)