



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 19.207.352/0001-40 DUNS®: 902821749
Razão Social: LE CARD ADMINISTRADORA DE CARTOES LTDA
Nome Fantasia: LE CARD
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/02/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 16.157.610,00 Data de Abertura da Empresa: 05/11/2013
CNAE Primário: 8299-7/02 - EMISSÃO DE VALES-ALIMENTAÇÃO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES

CNAE Secundário 1: 6613-4/00 - ADMINISTRAÇÃO DE CARTÕES DE CRÉDITO
CNAE Secundário 2: 7490-1/04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIÇÃO E AGENCIAMENTO DE

Dados para Contato

CEP: 29.010-360
Endereço: AVENIDA PRINCESA ISABEL, 629 - SALA 901 EDIF VITORIA CENTER -
Município / UF: Vitória / Espírito Santo
Telefone: (27) 22332000
E-mail: licitacao@lecard.com.br

Dados do Responsável Legal

CPF: 228.281.416-91
Nome: ERLY VIEIRA

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 228.281.416-91
Nome: ERLY VIEIRA
E-mail: licitacao@lecard.com.br

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 135.922.537-43 Participação Societária: 33,34%
Nome: AFONSO MARCHIORI POLIDO
Número do Documento: 3885621 Órgão Expedidor: SSP/ES
Data de Expedição: 11/05/2017 Data de Nascimento: 11/08/1997
Filiação Materna: ANDRESSA MARIA MARCHIORI POLIDO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 29.057-090
Endereço: RUA JOAO VIEIRA SIMOES, 80 - CASA - ILHA DO FRADE
Município / UF: Vitória / Espírito Santo
Telefone: (27) 32252457
E-mail: afonsomarchiori@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 135.922.477-78 Participação Societária: 33,33%
Nome: ANDRE MARCHIORI POLIDO
Número do Documento: 3668838 Órgão Expedidor: SSP/ES
Data de Expedição: 21/08/2012 Data de Nascimento: 07/05/1994
Filiação Materna: ANDRESSA MARIA MARCHIORI POLIDO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 29.057-090
Endereço: RUA JOAO VIEIRA SIMOES, 80 - CASA - ILHA DO FRADE
Município / UF: Vitória / Espírito Santo
Telefone: (27) 96460509
E-mail: andremarchiori@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 228.281.416-91
Nome: ERLY VIEIRA
Número do Documento: 02755548478 Órgão Expedidor: DENATRAN
Data de Expedição: 05/08/2021 Data de Nascimento: 04/05/1952
Filiação Materna: IRENE DE JESUS VIEIRA
Estado Civil: Divorciado(a)
CEP: 29.055-340
Endereço: RUA ELESBAO LINHARES, 515 - APT 101 - PRAIA DO CANTO
Município / UF: Vitória / Espírito Santo
Telefone: (27) 99826258
E-mail: licitacao@lecard.com.br

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 4

CNPJ: 32.207.884/0001-46 Participação Societária: 33,33%
Nome: VCP - VITORIA CAPITAL PARTICIPACOES S/A
Data Abertura Empresa: 07/12/2018
CEP: 29.050-335
Endereço: AVENIDA NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, 955 - SALA 707 EDIF
Município / UF: Vitória / Espírito Santo
Telefone: (27) 95241160
E-mail: CONTATOS@CONTACON.COM.BR

Linhas Fornecimento

Serviços

15423 - Confecção / Magnetização - Cartão Personalizado

19208 - Administração / Distribuição - Cartão Magnético

23051 - Fornecimento Cartão / Crédito Telefone Celular
