



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Relatório de Credenciamento

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.109.087/0001-44 DUNS®: 914731018  
Razão Social: GESTIONE ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES S/A.  
Nome Fantasia: GESTIONE  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 30/10/2025

#### Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

#### Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA MEI: Não  
Capital Social: R\$ 25.778.154,49 Data de Abertura da Empresa: 08/08/2011  
CNAE Primário: 6462-0/00 - HOLDINGS DE INSTITUIÇÕES NÃO-FINANCEIRAS  
  
CNAE Secundário 1: 6201-5/01 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR  
CNAE Secundário 2: 6810-2/02 - ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS

#### Dados para Contato

CEP: 04.571-011  
Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1681 - SALA 42-A -  
Município / UF: São Paulo / São Paulo  
Telefone: (11) 21098500  
E-mail: docalpe@hotmail.com

#### Dados do Responsável Legal

CPF: 418.097.269-72  
Nome: SEVERINO BENNER

#### Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 418.097.269-72  
Nome: SEVERINO BENNER  
E-mail: contabilidade@benner.com.br

# Relatório de Credenciamento

## Sócios / Administradores

### Dados do Sócio/Administrador 1

---

CPF: 028.974.409-10  
Nome: JOSE MILTON DA SILVA  
Número do Documento: Órgão Expedidor:  
Data de Expedição: Data de Nascimento: 09/05/1948  
Filiação Materna: LUIZA SOARES SILVA  
Estado Civil:  
CEP: 89.010-060  
Endereço: RUA FIDES DEEKE, 119 - CASA - ITROUPAVA SECA  
Município / UF: Blumenau / Santa Catarina  
Telefone: (47) 32856944  
E-mail:

### Dados do Sócio/Administrador 2

---

CPF: 891.165.939-87  
Nome: ROBSON GRIPA  
Número do Documento: Órgão Expedidor:  
Data de Expedição: Data de Nascimento: 02/12/1975  
Filiação Materna: MARIA HELENA GRIPA  
Estado Civil:  
CEP: 89.035-207  
Endereço: RUA DANIEL PFAFFENDORF, 645 - ULTIMA CASA DA RUA - VILA NOVA  
Município / UF: Blumenau / Santa Catarina  
Telefone: (47) 91477152  
E-mail:

### Dados do Sócio/Administrador 3

---

CPF: 418.097.269-72  
Nome: SEVERINO BENNER  
Número do Documento: Órgão Expedidor:  
Data de Expedição: Data de Nascimento: 01/03/1962  
Filiação Materna: MISTICA BENNER  
Estado Civil:  
CEP: 04.618-030  
Endereço: RUA EDSON, 110 - APTO 42 - CAMPO BELO  
Município / UF: São Paulo / São Paulo  
Telefone: (47) 33211332  
E-mail:

## Relatório de Credenciamento

### Dados do Sócio/Administrador 4

---

CPF: 647.910.091-34  
Nome: LUCRECIA CRISTINA ARAUJO DE OLIVEIRA  
Número do Documento: Órgão Expedidor:  
Data de Expedição: Data de Nascimento:  
Filiação Materna:  
Estado Civil:  
CEP:  
Endereço:  
Município / UF:  
Telefone:  
E-mail: