



**Dispensa**



**ESTADO DA BAHIA**  
**Prefeitura Municipal de São Gabriel**  
**CNPJ (MF) 13.891.544/0001-32**

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA**

DISPENSA Nº: 0389/2021  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0389/2021

CONTRATADO: NORMÉLIA RODRIGUES DE SOUZA

CNPJ/CPF: 42.056.606/0001-99

VALOR: R\$ 7.500,00 (SETE MIL E QUINHENTOS REAIS).

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MÁSCARA FACIAL DE TECIDO, PARA DISTRIBUIÇÃO A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL, VISANDO MEDIDA DE PROTEÇÃO CONTRA O COVID 19, PARA EVITAR A PROPAGAÇÃO DO VÍRUS.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042/ 2.044/ 2.229 Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00/ 3.3.9.0.32.00 Fonte: 02/ 14

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 13 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

**CERTIDÃO**

Certifico que o Extrato acima foi afixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Luciana Rodrigues Silva Gomes  
Secretaria Municipal de Administração

\_\_\_\_\_  
**Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000**  
**Fone/Fax: (74) 3620 2122**



**ESTADO DA BAHIA**  
**Prefeitura Municipal de São Gabriel**  
**CNPJ (MF) 13.891.544/0001-32**

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO**

CONTRATO Nº: 0389/2021  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0389/2021

**RESUMO DO OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MÁSCARA FACIAL DE TECIDO, PARA DISTRIBUIÇÃO A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL, VISANDO MEDIDA DE PROTEÇÃO CONTRA O COVID 19, PARA EVITAR A PROPAGAÇÃO DO VÍRUS.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

**NOME DO CONTRATADO:** NORMÉLIA RODRIGUES DE SOUZA  
**CNPJ/CPF:** 42.056.606/0001-99  
**VIGÊNCIA:** 13/05/2021 à 31/07/2021  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 7.500,00 (SETE MIL E QUINHENTOS REAIS).  
**REPRESENTANTE LEGAL:** Normélia Rodrigues de Souza

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042/ 2.044/ 2.229 Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00/ 3.3.9.0.32.00 Fonte: 02/ 14

São Gabriel, BA, 13 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

**CERTIDÃO**

Certifico que o Extrato acima foi afixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Luciana Rodrigues Silva Gomes  
Secretaria Municipal de Administração

\_\_\_\_\_  
**Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000**  
**Fone/Fax: (74) 3620 2122**