



Dispensa



ESTADO DA BAHIA
Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE
CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0011/2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0011/2019

CONTRATADO: SILVÂNIA DOS SANTOS SOUZA
CNPJ/CPF: 001.314.815-09

VALOR: R\$ 11.400,00 (ONZE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 208, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO DA ATENÇÃO BÁSICA DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

BASE LEGAL: Artigo 24, Parágrafo X da Lei 8.666 de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade:02.09.02 **Atividade:**2.042 / 2.046 **Elemento de despesa:**3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 02 / 14

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2019.

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

