



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0520/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0520/2023

CONTRATADO: EULALIA PAULINO SILVA VASCONCELOS - ME

CNPJ/CPF: 18.674.604/0001-89

VALOR: R\$ 15.504,00 (QUINZE MIL E QUINHENTOS E QUATRO REAIS).

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS SUS EM MUNICÍPIO DE DUPLA GESTÃO, CAPACITAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ANÁLISE DOS PROGRAMAS DE SISTEMA E INFORMAÇÃO AMBULATORIAL – SAI, FATURAMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH, SISTEMA DE CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE – SCNES, FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA FPO E SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROCEDIMENTO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL – BA.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso II da Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042/2.044 Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00/3.3.90.35.00 Fonte: 1.500/1.600

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 03 de Julho de 2023.

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: 0520/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0520/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS SUS EM MUNICÍPIO DE DUPLA GESTÃO, CAPACITAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ANÁLISE DOS PROGRAMAS DE SISTEMA E INFORMAÇÃO AMBULATORIAL – SAI, FATURAMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR –AIH, SISTEMA DE CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE – SCNES, FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA FPO E SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROCEDIMENTO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL – BA.

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

NOME DO CONTRATADO: EULALIA PAULINO SILVA VASCONCELOS
CNPJ/CPF: 18.674.604/0001-89
VIGÊNCIA: 03/07/2023 à 31/12/2023
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 15.504,00 (QUINZE MIL E QUINHENTOS E QUATRO REAIS)
REPRESENTANTE LEGAL: EULALIA PAULINO SILVA VASCONCELOS

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
Órgão / Unidade: 02.09.02 **Atividade:** 2.042 / 2.044 **Elemento de despesa:** 3.3.90.39.00/3.3.90.35.00 **Fonte:** 1.500/1600

São Gabriel, BA, 03 de Julho 2023.

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

