



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0095/2020  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0095/2020

CONTRATADO: ANDRESSA SILVA PEREIRA  
CNPJ/CPF: 074.809.675-27

VALOR: R\$ 1.944,00 (UM MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS).

OBJETO: AQUISIÇÃO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES PARA CONFRATERNIZAÇÃO DOS ANIVERSARIANTES DE CADA MÊS, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão / Unidade: 02.02.01 Projeto / Atividade: 2.010 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 00

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 29 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0095/2020.  
PROCESSO Nº: 0095/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** AQUISIÇÃO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES PARA CONFRATERNIZAÇÃO DOS ANIVERSARIANTES DE CADA MÊS, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0095/2020.

**NOME DO CONTRATADO:** ANDRESSA SILVA PEREIRA

**ESPECIE:** Fornecimento.

**CPF/CNPJ:** 074.809.675-27

**VIGÊNCIA:** 29 de Janeiro de 2020 à 30 de Junho 2020.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 1.944,00 (UM MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.02.01 **Projeto / Atividade:** 2.010 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 00

São Gabriel-BA, 29 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
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**

