



Dispensa



ESTADO DA BAHIA
Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel - FMAS
CNPJ (MF) 15.054.657/0001-09

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0096/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0096/2020

CONTRATADO: ELAYNE KA FARIAS ASSESSORIA - ME

CNPJ/CPF: 25.156.405/0001-44

VALOR: R\$ 3.069,00 (TRÊS MIL E SESENTA E NOVE REAIS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PALESTRANTE PARA ABERTURA DA JORNADA PEDAGÓGICA 2020 COM O TEMA: AUTOGESTÃO, INCLUSÃO E AUTORESponsABILIDADE; COM FOCO NA FORMAÇÃO INTEGRAL DO ALUNO - CONEXÕES COGNITIVAS E SOCIOEMOCIONAIS, A SER REALIZADA EM 31/01/2020 PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.05.01 / 02.05.02 Projeto / Atividade: 2.023 / 2.026 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 01

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
Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel - FMAS
CNPJ (MF) 15.054.657/0001-09

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

DISPENSA Nº: 0096/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0096/2020

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso II, da Lei 8.666/93.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PALESTRANTE PARA ABERTURA DA JORNADA PEDAGÓGICA 2020 COM O TEMA: AUTOGESTÃO, INCLUSÃO E AUTORESPONSABILIDADE; COM FOCO NA FORMAÇÃO INTEGRAL DO ALUNO – CONEXÕES COGNITIVAS E SOCIOEMOCIONAIS, A SER REALIZADA EM 31/01/2020 PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO GABRIEL-BA.

NOME DO CONTRATADO: ELAYNE KA FARIAS ASSESSORIA – ME
CNPJ/CPF: 25.156.405/0001-44
VIGÊNCIA: 29/01/2020 à 30/06/2020
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.069,00 (TRÊS MIL E SESENTA E NOVE REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão / Unidade: 02.05.01 / 02.05.02 Projeto / Atividade: 2.023 / 2.026 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 01

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 2020.

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
Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel - FMAS
CNPJ (MF) 15.054.657/0001-09

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0100/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0100/2020

CONTRATADO: LUCILENE DOURADO SACRAMENTO GALVÃO - ME

CNPJ/CPF: 27.720.075/0001-01

VALOR: R\$ 3.465,00 (TRÊS MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO DE PRAGAS E INSETOS NA CRECHE MUNICIPAL JOANA GOMES FERREIRA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:

Órgão/Unidade: 02.02.02 / 02.05.02 Atividade: 2.020 / 2.023/2.026 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 01 / 15

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 30 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
Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel - FMAS
CNPJ (MF) 15.054.657/0001-09

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

DISPENSA Nº: 0100/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0100/2020

RESUMO DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO DE PRAGAS E INSETOS NA CRECHE MUNICIPAL JOANA GOMES FERREIRA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso II, da Lei 8.666/93.

NOME DO CONTRATADO: LUCILENE DOURADO SACRAMENTO GALVÃO - ME
CNPJ/CPF: 27.720.075/0001-01
VIGÊNCIA: 30/01/2020 à 30/06/2020
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.465,00 (TRÊS MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão/Unidade: 02.02.02 / 02.05.02 Atividade: 2.020 / 2.023/2.026 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 01 / 15

São Gabriel, BA, 30 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

