



Prefeitura Municipal de Boa Viagem

Praça Mosenhor José Cândido, 100 - Centro - 63.870-000 - Boa Viagem\CE

CNPJ: 07.963.515/0001-36 - email: atendimento@boaviagem.ce.gov.br - Tel: (88) 9.8179-4967

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO - 1º ADITIVO - 2018.01.15.1-S/2019

CREDOR JAQUELINE ALVES MARTINS	CPF/CNPJ ***796038-**	VALOR CONTRATADO 21.600,00	VALOR MENSAL 1.800,00	DATA DA PUBLICAÇÃO 26/12/2018	VIGÊNCIA 31/12/2018 31/12/2019
--	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---	---

SECRETARIA
Secretaria de Saúde

OBJETO
LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL SITUADO NA RUA CEL. LUIS AMARO BEZERRA, Nº 49, BAIRRO PADRE PAULO, PARA SER UTILIZADO COMO BASE DA EQUIPE DO SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM.

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

DATA	MODALIDADE	NÚMERO	EXERCÍCIO
15/01/2018	DISPENSA	2018.01.15.1-DL	2018

INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

DATA	TIPO	NÚMERO	EXERCÍCIO	NOME CREDOR	(R\$) VALOR
15/01/2018	CONTRATO ORIGINAL	2018.01.15.1-S	2018	JAQUELINE ALVES MARTINS	21.600,00