



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00006.20241023/0001-02

Aos catorze dias do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro, após a revisão detalhada e constatação da regularidade de todos os atos procedimentais envolvidos, KENIA SUMAYRA DA PASCOA QUEIROZ, ORDENADOR(A) DE DESPESAS do(a) Fundo Municipal de Saude, HOMOLOGA a Dispensa Eletrônica nº 2024.11.06.01, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Este processo foi conduzido em estrita conformidade com a Lei nº 14.133/2021, observando rigorosamente as disposições do Art. 75, § 3º, que exige a transparência por meio da publicação de avisos em sítios eletrônicos oficiais. Além disso, seguimos as diretrizes do Art. 72, que estipula a necessidade de uma documentação completa e adequada, garantindo a aderência aos princípios de eficiência e economicidade conforme as normas de contratação pública.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

52.992.627/0001-70 - A. C. GOMES SILVA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA, PLANEJAMENTO E GESTÃO ADMINISTRATIVA EM SAÚDE		12,00	MES	4.545,63	2.580,00	30.960,00
VALOR TOTAL							30.960,00

Homologado para A. C. GOMES SILVA inscrita no CNPJ/MF: 52.992.627/0001-70, pelo melhor valor de R\$ 30.960,00 (trinta mil, novecentos e sessenta reais), em 14/11/2024.

assinado eletronicamente

KENIA SUMAYRA DA PASCOA QUEIROZ
ORDENADOR(A) DE DESPESAS

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 475-413-819
PÁGINA: 1 DE 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36

