



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO RIACHÃO**  
**CNPJ: 01.612.338/0001-67**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/CPL**

PM de Sucupira do Riachão-MA  
 Processo Nº 0157.146/2019  
 Dispensa Nº 031/2019  
 Fls. \_\_\_\_\_  
 Henrique Luis M. da Costa  
 Portaria nº 001/2019

**CARTA CONTRATO Nº 146/2019**

**I - PARTES:**

<b>CONTRATANTE:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO RIACHÃO		
<b>END:</b>	RUA SÃO JOSÉ, Nº 477, CENTRO		
<b>C. N. P. J. (MF)</b>	01.612.338/0001-67		
<b>REPRESENTADA POR:</b>	DIOGO RIBEIRO AZEVEDO		
<b>C. P. F:</b>	019.937.403-17	<b>CARGO:</b>	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>CONTRATADA:</b>	G. L. DE CARVALHO EVENTOS		
<b>END.:</b>	Rua Gonçalves Moreira nº 1111 - Centro - São João dos Patos - MA		
<b>C. N. P. J. (MF) / CPF:</b>	28.829.027/0001-00		
<b>REPRESENTANTE:</b>			
<b>RG/CPF</b>		<b>CARGO:</b>	

**II - OBJETO E VALOR:**

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR GLOBAL- R\$
01	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE CAMARINS, CLIMATIZADORES DE AMBIENTE E TENDAS, PARA O 2º MUTIRÃO MOVIMENTO SAÚDE E CIDADANIA	R\$ 3.727,50
VALOR TOTAL DESTA CARTA CONTRATO		R\$ 3.727,50

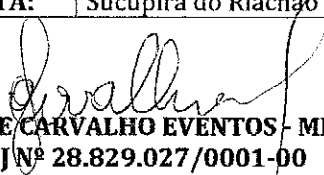

**III - PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO:**

O prazo do contrato será até 31/12/2019, os itens contratados serão fornecidos de forma imediata de acordo com a necessidade, e o pagamento será efetuado mediante a prestação dos serviços e apresentação de documento fiscal

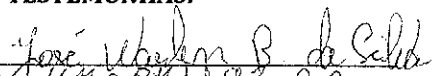
**IV - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FONTE DE RECURSO:**

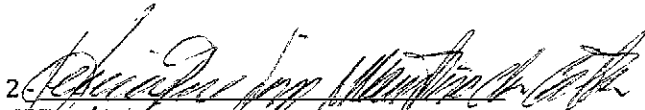
<b>UNID. ORÇAMENTÁRIA</b>	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>PROGRAMA</b>	10 122 0002 2.029 - Manutenção e Funcionamento da secretaria Municipal de Saúde
<b>NAT. DESPESA</b>	3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídicos
<b>FONTE</b>	FPM, ICMS, e Recursos Próprios do Tesouro Municipal.

**V - AUTENTICAÇÃO:**

<b>LOCAL / DATA:</b>	Sucupira do Riachão - MA, 07 de novembro de 2019
 <b>G. L. DE CARVALHO EVENTOS - ME</b> <b>CNPJ Nº 28.829.027/0001-00</b> <b>CONTRATADO</b>	 <b>DIOGO RIBEIRO AZEVEDO</b> <b>Secretário Municipal de Saúde</b> <b>CONTRATANTE</b>

**VI - TESTEMUNHAS:**

1 -   
 CPF 440.941.193-20

2 -   
 CPF 148.376.693-98