

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO RIACHÃO
CNPJ Nº 01.612.338/0001-67
Rua São José, 477 - Centro. CEP 65668-000

PM de Sucupira do Riachão - 2020
Processo Nº 0214.203/2020
Hs: _____
Henrique Luis
Portaria Nº 01/2020

CARTA CONTRATO Nº 203/2020/CPL
DISPENSA Nº 015/2020/CPL

I - PARTES:

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
END: RUA SÃO JOSÉ, Nº 477 - CENTRO - CEP: 65.668-000 - SUCUPIRA DO RIACHÃO - MA.
C.N.P.J.(MF) 12.095.429/0001-99
REPRESENTADO POR: DIOGO RIBEIRO AZEVEDO
C.P.F.: 019.937.403-17 CARGO: SEC. MUN. DE SAÚDE

CONTRATADA: LAR PARATY LTDA
END: PC. DR. Sebastião Martins, nº 290, Centro - CEP: 64.800-002 - Floriano/PI.
CNPJ: 02.131.413/0001-30
REPRESENTANTE: DIJALMA SOARES LIMA
RG: 288.445 SSP/PI CPF: 130.361.493-68 CARGO: Representante Legal da Empresa.

II - OBJETO:

Constitui objeto da presente Carta Contrato o fornecimento de EPIs (Equipamento de Proteção Individual), necessários ao enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do Novocoronavirus (COVID-19).

III - DO VALOR, FORMA DE PAGAMENTO E VIGÊNCIA DA CARTA CONTRATO:


O valor global da presente Carta Contrato é de **RS 8.885,00 (oito mil oitocentos e oitenta e cinco reais)**, o pagamento será efetuado pela contratante em até 30 (trinta) dias, a partir da data de emissão do documento fiscal (DANFE) acompanhado das certidões de regularidade da empresa e atesto pela autoridade competente do recebimento dos materiais.
Vigência da Carta Contrato: 160 (cento e sessenta) dias.

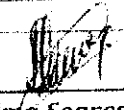
IV - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FONTE DE RECURSO:

UNID. ORÇAMENTÁRIA 15.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.
PROGRAMA 10.122.002.2.091 - Enfrentamento da emergência ao Coronavírus - COVID-19.
NAT. DESPESA 3.3.90.30.00 - Material de Consumo.
FONTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

V - AUTENTICAÇÃO:

LOCAL / DATA: Sucupira do Riachão - MA, 04 de maio de 2020.


Diogo Ribeiro Azevedo
Sec. Mun. de Saúde
CONTRATANTE


Dijalma Soares Lima
CPF: 130.361.493-68
Representante Legal da Empresa
CONTRATADA

VI - TESTEMUNHAS:

Nome:  Nome: 
CPF:  CPF: 