



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 08.218.991/0001-95**

**AVISO
RATIFICAÇÃO TERMO DE DISPENSA**

A Secretária Municipal de Saúde de Itabuna homologa e ratifica o **Termo de Dispensa 035-S/2023**, que tem como objeto **LOCAÇÃO DE IMÓVEL URBANO PARA A INSTALAÇÃO DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM DOENÇA FALCIFORME DE ITABUNA - CERDOFI**, tendo como contratada a Sra. **ELIZABETH MILAGRES DE MIRANDA NOGUEIRA**, CPF nº 401.652.996-49, conforme contrato nº 001-S/2024. Valor global de **R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)**, a ser pago pelo LOCATÁRIO em **parcelas mensais de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)**. **LÍVIA MARIA BOMFIM MENDES AGUIAR** – Secretária Municipal de Saúde.

EXTRATO DE CONTRATO – DISPENSA Nº 035-S/2023

Processo Administrativo Nº **111-S/2023**. Dispensa Nº **035-S/2023**. Contratante: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA**. Contratado: a Sra. **ELIZABETH MILAGRES DE MIRANDA NOGUEIRA**, CPF nº 401.652.996-49. Objeto: **LOCAÇÃO DE IMÓVEL URBANO PARA A INSTALAÇÃO DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM DOENÇA FALCIFORME DE ITABUNA - CERDOFI**. Fundamento Legal: Lei nº. 8.666/93. Vigência: 12 (doze) meses.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
UNIDADE GESTORA	FONTE	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
1919	15001002	2136	339036	R\$ 30.000,00

Contrato Nº **001-S/2024**. Valor **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**. Data de assinatura: 02 de janeiro de 2024.