



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 - 2º ADITIVO - 2020.03.02.1-S/2022

CREDOR MANOEL FRAGOSO DA SILVA	CPF/CNPJ ***814634-**	VALOR CONTRATADO 20.400,00	VALOR MENSAL 1.700,00	DATA DA PUBLICAÇÃO 30/12/2021	VIGÊNCIA 01/01/2022 31/12/2022
---	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---	---

SECRETARIA
Secretaria de Saúde

OBJETO
LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL, SITUADO A RUA SAMUEL ALVES DA SILVA, S/N, BAIRRO TIBIQUARI, PARA SER UTILIZADO COMO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - (CAPS), DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM.

FISCAIS DO CONTRATO

NOME
Kenia Sumayra da Pascoa Queiroz

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

DATA	MODALIDADE	NÚMERO	EXERCÍCIO
28/02/2020	DISPENSA	2020.02.28.1-DL	2020

INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

DATA	TIPO	NÚMERO	EXERCÍCIO	NOME CREDOR	(R\$) VALOR
28/02/2020	CONTRATO ORIGINAL	2020.03.02.1-S	2020	MANOEL FRAGOSO DA SILVA	17.000,00