

- RATEIO DE DESPESAS DE ESPECIALIDADES -

Município: Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II - CISO II

Nº do Contrato: 026/18

Tipo de Ajuste: Rateio

Tipo de Contrato: Original

Data da Assinatura: 12/01/2018

Data da Publicação: 16/01/2018

Data Inicial da Vigência: 01/01/2018

Data Final da Vigência: 31/01/2018

Objeto: Repasses de obrigações financeiras de custeio de despesas para atendimento médico especializado e serviços de saúde decorrente nas deliberações aprovadas na Assembleia Geral Extraordinária nº 001/18 do CISO II, visando à manutenção das atividades fins da entidade de buscar eficiência e melhor gestão de recursos financeiros decorrente da cooperação mútua entre os entes consorciados, nos termos do que prevê o Contrato de Consórcio e Estatuto do CISO II.

Valor Mensal Máximo: R\$ 7.260,00 (Sete mil duzentos e sessenta reais)

Valor Global Máximo: R\$ 7.260,00 (Sete mil duzentos e sessenta reais)

Tipo do Credor: Pessoa Jurídica.

Nome do Contratado: CISO II – Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste II.

CNPJ do Contratado: 19.455.857/0001-24.

Modalidade de Licitação: Outras – Dispensa.

Fundamentação: Artigo 24, inciso XXVI, da Lei nº 8.666/93 e alterações.

Dotação Orçamentária: 10.301.0028.2.071.3.3.71.70.00

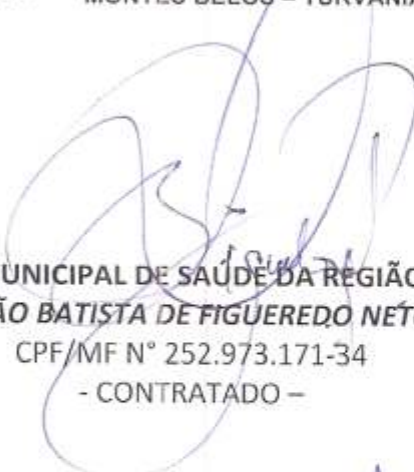
CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO

CERTIFICO que em cumprimento a legislação vigente o extrato deste Contrato de Rateio foi publicado mediante afixação no átrio oficial da Prefeitura Municipal de Firminópolis, Goiás na data de 16/02/2018.

Por ser verdade, firmo a presente.

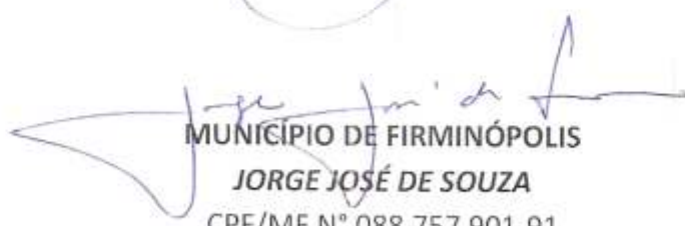
FIRMINOPOLIS/GO, 16 DE FEVEREIRO DE 2.018.

SECRETÁRIO(A) DE ADMINISTRAÇÃO


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II
JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO

CPF/MF N° 252.973.171-34

- CONTRATADO -


MUNICÍPIO DE FIRMINÓPOLIS

JORGE JOSÉ DE SOUZA

CPF/MF N° 088.757.901-91

- CONTRATANTE -


MAURICIO DE MOURA NETO

CPF/MF N° 949.348.781-49

- TESTEMUNHA I -


MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF/MF N° 260.951.811-00

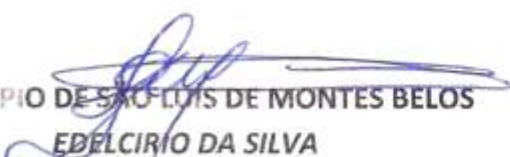
- TESTEMUNHA II -


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE II – CISO II

JOÃO BATISTA DE FIGUEREDO NETO

CPF/MF N° 252.973.171-34.

- CONTRATADO -


MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

EDELICIO DA SILVA

CPF/MF N° 414.868.461-49

- CONTRATANTE -


NADMA INÁCIA FERREIRA DE MELO SILVA

CPF/MF N° 834.366.001-30

- TESTEMUNHA I -


MARTA SELMA DA SILVEIRA

CPF/MF N° 260.951.811-00

- TESTEMUNHA II -