



**Estado do Piauí**  
**Prefeitura Municipal de Manoel Emídio**  
**Gabinete do Prefeito**  
Praça São Félix, 11 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0001-40 – manael.emidio@hotmail.com

**EXTRATO CONTRATO Nº 053/2020**

**MODALIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**OBJETO:** Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços como Auxiliar de Serviços Gerais do Centro de Referência da Assistência Social - CRAS, deste Município, (sem vínculo empregatício) com carga horária de 20 (vinte horas semanais).

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Manoel Emídio, CNPJ sob nº 06.554.125/0001-40, localizada na Praça São Félix, 11, Centro, nesta Cidade.

**CONTRATADA:** MARLENE ALMEIDA DA SILVA, brasileira, solteira, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1.750.200/SSP-PI e CPF nº 725.461.581-04, residente e domiciliada na Rua Santo Amaro, 589, Bairro Altamira, nesta cidade.

**FUNÇÃO:** Serviços Gerais

**VALOR:** o valor total do presente contrato será de R\$ 12.540,00 (doze mil quinhentos e quarenta reais), pagos em 12 (doze) parcelas mensais de R\$ 1.045,00 (mil e quarenta e cinco reais) até o 5º dia útil do mês subsequente, desde que tenha atingido 100% da sua carga horária.

**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2020

**FUNDAMENTO LEGAL:** O presente Contrato decorre de Ato regido pelo inciso IX, do artigo 37, da Constituição Federal, artigo 203 e inciso IV, do artigo 204, da Lei Municipal nº 395/94, para contratação de pessoal para atendimento na área da Saúde, por tempo determinado, sem vínculo empregatício.

**FONTE DE RECURSO:** FMS, FPM, ICMS, REPASSE DO GOVERNO FEDERAL e RECURSOS PRÓPRIOS na dotação orçamentária xxxx.xxxx.xxxx, atividade 3.3.90.36.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física.

**DATA DA ASSINATURA:** 02 de Janeiro de 2020.

  
ANTONIO SOBRINHO DA SILVA  
Prefeito Municipal



**Estado do Piauí**  
**Prefeitura Municipal de Manoel Emídio**  
**Gabinete do Prefeito**  
Praça São Félix, 11 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0001-40 – manael.emidio@hotmail.com

**EXTRATO CONTRATO Nº 054/2020**

**MODALIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**OBJETO:** Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços como Assistente Social, deste Município, (sem vínculo empregatício) com carga horária de 30 (trinta horas semanais).

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Manoel Emídio, CNPJ sob nº 06.554.125/0001-40, localizada na Praça São Félix, 11, Centro, nesta Cidade.

**CONTRATADA:** VALDA MARIA MIRANDA DE MORAIS, brasileira, casada, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1.963.483/SSP-PI e CPF nº 895.702.003-91, residente e domiciliada na Rua Francisco Cavalcante Neto, 110, Centro, Cep: 64.870-000, Bertolinia-PI.

**FUNÇÃO:** Assistente Social

**VALOR:** o valor total do presente contrato será de R\$ 22.737,00 (vinte e dois mil setecentos e trinta e sete reais), pagos em 12 (doze) parcelas mensais de R\$ 1.894,75 (hum mil oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e cinco centavos) até o 5º dia útil do mês subsequente, desde que tenha atingido 100% da sua carga horária.

**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2020

**FUNDAMENTO LEGAL:** O presente Contrato decorre de Ato regido pelo inciso IX, do artigo 37, da Constituição Federal, artigo 203 e inciso IV, do artigo 204, da Lei Municipal nº 395/94, para contratação de pessoal para atendimento na área da Saúde, por tempo determinado, sem vínculo empregatício.

**FONTE DE RECURSO:** FMS, FPM, ICMS, REPASSE DO GOVERNO FEDERAL e RECURSOS PRÓPRIOS na dotação orçamentária xxxx.xxxx.xxxx, atividade 3.3.90.36.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física.

**DATA DA ASSINATURA:** 02 de Janeiro de 2020.

  
ANTONIO SOBRINHO DA SILVA  
Prefeito Municipal



**Estado do Piauí**  
**Prefeitura Municipal de Manoel Emídio**  
**Gabinete do Prefeito**  
Praça São Félix, 11 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0001-40 – manael.emidio@hotmail.com

**EXTRATO CONTRATO Nº 055/2020**

**MODALIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**OBJETO:** Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços como Auxiliar de Serviços Gerais do Centro de Referência da Assistência Social - CRAS, deste Município, (sem vínculo empregatício) com carga horária de 20 (vinte horas semanais).

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Manoel Emídio, CNPJ sob nº 06.554.125/0001-40, localizada na Praça São Félix, 11, Centro, nesta Cidade.

**CONTRATADA:** RAIMUNDA FRANCISCA DE LIMA, brasileira, solteira, portadora da Carteira de Identidade RG nº 34.822.493-X/SSP-SP e CPF nº 271.783.688-88, residente e domiciliada na Rua Projetada, s/n, Bairro Altamira, nesta cidade.

**FUNÇÃO:** Serviços Gerais

**VALOR:** o valor total do presente contrato será de R\$ 12.540,00 (doze mil quinhentos e quarenta reais), pagos em 12 (doze) parcelas mensais de R\$ 1.045,00 (mil e quarenta e cinco reais) até o 5º dia útil do mês subsequente, desde que tenha atingido 100% da sua carga horária.

**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2020

**FUNDAMENTO LEGAL:** O presente Contrato decorre de Ato regido pelo inciso IX, do artigo 37, da Constituição Federal, artigo 203 e inciso IV, do artigo 204, da Lei Municipal nº 395/94, para contratação de pessoal para atendimento na área da Saúde, por tempo determinado, sem vínculo empregatício.

**FONTE DE RECURSO:** FMS, FPM, ICMS, REPASSE DO GOVERNO FEDERAL e RECURSOS PRÓPRIOS na dotação orçamentária xxxx.xxxx.xxxx, atividade 3.3.90.36.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física.

**DATA DA ASSINATURA:** 02 de Janeiro de 2020.

  
ANTONIO SOBRINHO DA SILVA  
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua: Landri Sales, 340 – Centro  
CEP: 64.865 – 000 = FONE/FAX: (0xx89) 3567 – 1378  
CNPJ: 06.728.240/0001-93  
e-mail: prefeitura.ribeiro@uol.com.br



**TERMO DE RATIFICAÇÃO**

Ratifico a **DISPENSA DE LICITAÇÃO** conforme parecer da Comissão Permanente de Licitação e de acordo com o que consta dos autos deste processo. Autorizando a formalização para a **AQUISIÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESCARTÁVEIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIBEIRO GONÇALVES - PI**, observando obrigatoriamente o preço de mercado, com respaldo no inciso II do Artigo 24 da Lei nº 8.666/93, obedecendo aos preceitos no Artigo 26 da mesma Lei que rege as licitações públicas.

VENCEDOR – KIMONOS TOWAKAI, CNPJ Nº 36.041.486/0001-53, COM SEDE NA RUA GABRIEL FERREIRA, 1023, MANGUINHA, FLORIANO, PI, CEP 64800275.

Ribeiro Gonçalves (PI), 24 de abril de 2020.

LINDENBERG VIEIRA DA SILVA  
Prefeito Municipal