

## SUMÁRIO

Descrição

Página

EXTRATO DE CONTRATO ..... 1

### EXTRATO DE CONTRATO

**CONTRATO Nº:** 2024004/1-PE **ORIGEM:** PREGÃO Nº PE 004/2024 **CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS **CONTRATADA(O):** INSTITUTO ACOLHER VIDAS – IAV, CNPJ nº 40.168.249/0001-25 **OBJETO:** Contratação de empresa para prestação de serviços médicos na realização de mutirão de cirurgias de catarata e pterígio no Município de Bela Vista do Maranhão/MA. **VALOR TOTAL:** R\$ 248.850,00 (duzentos e quarenta e oito mil, oitocentos e cinquenta reais) **PROGRAMA DE TRABALHO:** Exercício 2024 a 2025 Unidade Orçamentária: 0205 – Fundo Municipal de Saúde; Projeto/Atividade: 10.301.0036.2.014 – Manutenção e Func. Da Atenção Básica – PAB; Classificação Econômica - 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica, 1600000000 – Transferência SUS Bloco de Manutenção. **VIGÊNCIA:** 07 de Maio de 2024 a 07 de Maio de 2025 **DATA DA ASSINATURA:** 07 de Maio de 2024 **RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA CONTRATO:** CAMILA SILVA DA CONCEIÇÃO, Sec. Mun. de Saúde





**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO MARANHÃO- MA**

**DIÁRIO OFICIAL**  
**GABINETE DO PREFEITO**

URA MUNICIPAL DE BELA VISTA BELA VISTA DO MARANHÃO- MA - AV. PRINCIPAL S/N, JARDIM DAS OLIVEIRAS - - CEP : ,  
BELA VISTA DO MARANHÃO - MA, CEP: 65750-000

Email: edom@belavista.ma.gov.br

Telefone: (98)32102-601

-  
-

**JOSÉ AUGUSTO SOUSA VELOSO FILHO**  
PREFEITO

Carimbo de Tempo : 16/05/2024 17:08:37

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA DO MARANHÃO- MA**  
É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:  
<https://transparencia.belavista.ma.gov.br/diario>  
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: a37b2261b44cd65861e45e8d6e8f6342662159de  
PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO

