

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA DO NORTE-CE

EXTRATO DO TERMO DE COLABORAÇÃO.

CHAMAMENTO PUBLICO Nº 003/2021 – SAÚDE, TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2021, SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE. O PRESENTE TERMO DE COLABORAÇÃO TEM POR OBJETO: PARCERIA DE COLABORAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE. VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE/CE, representado por seu Ordenador de Despesas o Sr. **CICERO LEADESON OLIVEIRA DA SILVA**, Ordenador do Fundo da Saúde. **VALOR GLOBAL: R\$ 130.855,21 (cento e trinta mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais e vinte e um centavos).** Signatário: Do outro lado a **ASSOCIAÇÃO NELITO MENDES**, inscrita no CNPJ: 31.873.170/001-04 representado pela Sra. **Maria Lidiana Alves Vigência** do Contrato: **02 DE AGOSTO DE 2022**. Data da Assinatura do Contrato: 02 de AGOSTO de 2021.