



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
BÁSICO**

EXTRATO DE JUSTIFICATIVA DE DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO

O Fundo Municipal de Saúde de Capão Alto/SC, neste ato, por delegação, conforme Decreto Municipal nº 004/2021, art. 2º, inciso VII, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Claucio Aristides Freitas Ribeiro, em conformidade com o art. 30, inciso VI da Lei Federal nº 13.019/2014 e art. 20, inciso IV do Decreto Municipal nº 089/2020, informa que **FICA JUSTIFICADA A DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO, mediante TERMO DE COLABORAÇÃO a ser celebrado com a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE LAGES/SC – CNPJ 82.793.944/0001-28, NO VALOR DE R\$ 49.500,00, PARA UM TOTAL DE 5 VAGAS, POR 11 MESES, de modo que se torna pública a sua formalização por meio do presente EXTRATO DE JUSTIFICATIVA, e para os fins do art. 32, § 2º da Lei Federal nº 13.019/2014, FICA ABERTO O PRAZO DE 05 (CINCO) DIAS PARA EVENTUAIS IMPUGNAÇÕES**, que deverão ser efetuadas no Protocolo Geral junto à Prefeitura Municipal, no endereço constante no rodapé desta página.

Capão Alto/SC, 10 de fevereiro de 2025.

CLAUCIO ARISTIDES FREITAS RIBEIRO

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento Básico

Rua: Atílio Mortari, SN – Centro – CEP: 88548-000 – Capão Alto/SC
CNPJ: 15.408.168/0001-08 – E-mail: secretariasaude34@hotmail.com
Telefone: (49)3237-0034