PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento
GABINETE DO SECRETÁRIO

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES PATRIMONIAIS

(MODELO)

AO MUNICÍPIO DE FLORIANO – PIAUÍ
A/C: JÚLIO CÉSAR DA SILVA FERREIRA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
TESTE SELETIVO Nº 001/2017
FLORIANO - PIAUÍ.

Eu, _____, nacionalidade, estado civil, inscrito (a) no Cadastro de Pessoa Física sob o nº_____ e RG nº_____, residente e domiciliado (a) na_____, nº_____, bairro_____, no município de_____, estado do_____, DECLARO, para fins de posse no cargo de_____, aprovado (a) no Teste Seletivo nº 001/2017, que:

( ) Não possuo bens e valores a declarar;
( ) Possuo os bens e valores relacionado(s) abaixo;
( ) Possuo bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo.

Discriminação (*)	Valor R$	Quitado
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não

(*)-Informar bens imóveis e veículos.

2. DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP ( ) Inscrição nº. _____ ( ) PIS ( ) PASEP ( ) Não possuo inscrição no PIS/PASEP.

3. Declaro ainda, que:
I - não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;
II - nunca fui demitido(a) ou destituído(a) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos cinco anos, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

Ante o exposto, firmo a presente declaração.

Floriano (PI), ____ de _____de 2018.

_____
CANDIDATO
ASSINATURA

C.N.P.J. 06.554.067/0001-54 Praça Petrônio Portela Nunes, S/N Fone (089) 3515-1139 CEP 64.800-000 Floriano – PI
e-mail: administracao@floriano.pi.gov.br Home Page: http://www.floriano.pi.gov.br

Júlio César da S. Ferreira
Sec. de Adm. e Planejamento
Portaria nº 475/2017
CPF: 004.910.311-30

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Comissão Permanente de Licitação

EXTRATO DE CONTRATO

Referência: CHAMADA PUBLICA Nº 005/2017

Processo Administrativo nº 001.0001583/2017.

CHAMADA PÚBLICA SAÚDE Nº 005/2017

ESPÉCIE: EXTRATO DE CONTRATO Nº 73/2018, firmado entre a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANO-PI, inscrita no CNPJ 02.169.204/0001-86, com sede na Av. Eurípedes de Aguiar, nº 592, Centro de Floriano-PI e a empresa FISIOCLÍNICA – CLINICA DE FISIOTERAPIA SÃO JOSÉ LTDA, inscrita no CNPJ: 63.343.437/0001-30, Rua Raimundo Castro, 783, Centro, Floriano - PI.

OBJETO: Contratação de prestadores de serviços de saúde na área de ortopedia e Traumatologia para realização de procedimentos clínicos, procedimentos cirúrgicos discriminados na "Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", que se encontra disponível através do SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de saúde – SUS".

VALOR: O valor mensal do teto financeiro será de R$7.018,10 - **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** P.A: 2040; Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00.00 e Fonte de Recurso: 005.

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura.

SIGNATÁRIOS: Pela CONTRATANTE a Ilma. Sra. Thais Braglia da Mota, Secretária Municipal de Saúde de Floriano-PI. Pela CONTRATADA o Sr. Antônio José Barbosa, representante da empresa FISIOCLÍNICA – CLINICA DE FISIOTERAPIA SÃO JOSÉ LTDA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento
GABINETE DO SECRETÁRIO

ANEXO VI
TERMO DE COMPROMISSO

(MODELO)

AO MUNICÍPIO DE FLORIANO – PIAUÍ
A/C: JÚLIO CÉSAR DA SILVA FERREIRA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
TESTE SELETIVO Nº 001/2017
FLORIANO - PIAUÍ

Eu, _____, nacionalidade, estado civil, inscrito (a) no Cadastro de Pessoa Física sob o nº_____ e RG nº_____, residente e domiciliado (a) na_____, nº_____, bairro_____, no município de_____, estado do_____, DECLARO, para fins de posse no cargo de_____, aprovado (a) no Teste Seletivo nº 001/2017, que tenho ciência e concordo com as normas estabelecidas pela Prefeitura Municipal de FLORIANO-PI, através da Lei Complementar 015/2016, bem como as normas que regem toda a Administração Pública.

Ante o exposto, firmo o presente Termo.

Floriano (PI), ____, de _____de 2018.

_____
CANDIDATO
ASSINATURA

C.N.P.J. 06.554.067/0001-54 Praça Petrônio Portela Nunes, S/N Fone (089) 3515-1139 CEP 64.800-000 Floriano – PI
e-mail: administracao@floriano.pi.gov.br Home Page: http://www.floriano.pi.gov.br

Júlio César da S. Ferreira
Sec. de Adm. e Planejamento
Portaria nº 475/2017
CPF: 004.910.311-30

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Comissão Permanente de Licitação

EXTRATO DE CONTRATO

Referência: CHAMADA PUBLICA Nº 005/2017

Processo Administrativo nº 001.0001583/2017.

CHAMADA PÚBLICA SAÚDE Nº 003/2017

ESPÉCIE: EXTRATO DE CONTRATO Nº 74/2018, firmado entre a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANO-PI, inscrita no CNPJ 02.169.204/0001-86, com sede na Av. Eurípedes de Aguiar, nº 592, Centro de Floriano-PI e a empresa CLINICA DE ORTOPEDIA E PEDIATRIA LTDA, inscrita no CNPJ: 03.508.627/0001-46, Rua Fernando Drumont, 614, Centro, Floriano - PI.

OBJETO: Contratação de prestadores de serviços de saúde na área de ortopedia e Traumatologia para realização de procedimentos clínicos, procedimentos cirúrgicos discriminados na "Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", que se encontra disponível através do SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de saúde – SUS".

VALOR: O valor mensal do teto financeiro será de R$ 15.147,57 - **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** P.A: 2040; Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00.00 e Fonte de Recurso: 005.

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura.

SIGNATÁRIOS: Pela CONTRATANTE a Ilma. Sra. Thais Braglia da Mota, Secretária Municipal de Saúde de Floriano-PI. Pela CONTRATADA o Sr. Conegundes Pereira Da Silva Filho, representante da empresa CLINICA DE ORTOPEDIA E PEDIATRIA LTDA.