

# Prefeitura Municipal de America Dourada

Credenciamento



ESTADO DA BAHIA  
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA  
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000  
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

## PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2024 CREDENCIAMENTO Nº 001/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO de Pessoas Físicas e Jurídicas para **EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE** no âmbito das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de América Dourada de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos.

Tendo em vista o cumprimento das exigências editalícias por parte do(s) credenciado (s) que abaixo subscrevem, homologo os presentes procedimentos nos termos do Edital de Credenciamento sob nº 001/2024.

Com base nas informações constantes no processo administrativo epígrafado(s) e em cumprimento aos termos do art. 43 VI, da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores, ACOLHO o relatório do presidente da comissão e ADJUDICO E HOMOLOGO o Chamamento Público acima identificado, em favor das empresas/pessoas físicas.

América Dourada/BA, 29 de julho de 2024.

---

Joelson Cardoso do Rosário  
Prefeito

# Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA  
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA  
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000  
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

## PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2024 CREDENCIAMENTO Nº 001/2024

### NOME DO CREDENCIADO

ORDEM	CREDENCIADO (A)	CARGO	CPF
068/2024	JOICE ROSA MENDES	FARMACÊUTICA	861.553.725-94

\_\_\_\_\_  
**MÁRCIA BRITO DOURADO**  
Secretária de Saúde

# Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA  
**MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ. 13.813.887/0001-89

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICA DOURADA/BAHIA**

**CNPJ nº 13.891.536/0001-96**

RESUMO DE CONTRATO CRED 001/2024.

CRENCIAMENTO Nº **001/2024** - **CONTRATANTE:** PREF. MUN. DE AMERICA DOURADA -  
Objeto: CRENCIAMENTO de Pessoas Jurídicas para **EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE** no âmbito das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de América Dourada de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos, **CONTRATADO:** JOICE ROSA MENDES, inscrito no CPF sob nº 861.553.725-94, **Contrato Nº 059/2024** ; Valor estimado R\$ 12.000,00 ( doze mil reais); **Dot. Orçm.: UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:** 03.01.01; **PROJETO/ ATIVIDADE:** 2029; **ELEMENTO DE DESPESA:** 339036.00/339036.00; **FONTE:** 1-500-1002. Data Ass. 29/07/2024; Vig. 06 meses – Márcia Brito Dourado – Secretária Municipal de Saúde.

