

RATIFICAÇÃO

PROCESSO Nº 013/2025

Reconheço e ratifico a contratação direta, decorrente da **Dispensa nº 013/2025**, objetivando à execução de serviços destinados à licença de uso e manutenção de software de gestão de pessoal, incluindo sistema de folha de pagamento, destinado a atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Vertentes, através da empresa **Beta Informática Ltda - EPP**, CNPJ: 24.448.730/0001-18, com endereço na Rua Visconde de Inhaúma, nº 410, 3º Andar - Maurício de Nassau - Caruaru/PE, CEP: 55.012-010, E-mail: atendimento@betainfo.com.br, Telefones: (81) 3723-0735 e (81) 3721-3654, pelo preço total de R\$ 23.744,40 (vinte e três mil, setecentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos), e prazo de vigência de 12 (doze) meses.

Vertentes, 09 de janeiro de 2025.

ELÍDIO FERREIRA DE MOURA FILHO
Secretário de Saúde