

Instituto de Previdência Municipal de Biquinhas

IMPAS – IMPAS/FASSM

CNPJ:04.685.700/0001-18 – Inscr. Est.: ISENTO

Número do Contrato: **001/2022**

Fornecedor: **CONTABILPREV ASSESSORIA MUNICIPAL LTDA-EPP**

Data da Assinatura: **21/032022**

Vigência: **21/03/2022 a 31/12/2022**

Modalidade: **DISPENSA DE LICITAÇÃO**

Objeto: **Reavaliação atuarial para o exercício de 2022**

Total do Contrato: **R\$ 4.330,00 (Quatro mil trezentos e trinta reais)**

Número do Contrato: **002/2022**

Fornecedor:

Data da Assinatura: **xx/xx/202X** Vigência: **xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx**

Compra Direta: **0000** Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: **R\$**

Número do Contrato: **003/2022**

Fornecedor:

Data da Assinatura: **xx/xx/202X** Vigência: **xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx**

Compra Direta: **0000** Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: **R\$**

Instituto de Previdência Municipal de Biquinhas

IMPAS – IMPAS/FASSM

CNPJ:04.685.700/0001-18 – Inscr. Est.: ISENT0

Número do Contrato: 004/2022

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/202X Vigência: xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx

Compra Direta: 0000 Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: R\$

Número do Contrato: 005/2022

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/202X Vigência: xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx

Compra Direta: 0000 Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: R\$

Número do Contrato: 006/2022

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/2022 Vigência: xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx

Compra Direta: 0000 Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: R\$

Número do Contrato: 007/2022

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/2022 Vigência: xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx

Compra Direta: 0000 Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: R\$

Instituto de Previdência Municipal de Biquinhas

IMPAS – IMPAS/FASSM

CNPJ:04.685.700/0001-18 – Inscr. Est.: ISENT0

Número do Contrato: 008/2022

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/202X Vigência: xx/xx/2022 a xx/xx/xxxx

Compra Direta: 0000 Modalidade:

Objeto:

Total do Contrato: R\$

Termo Aditivo: 01

Número do Contrato: xx/xxxx

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/2022

Compra Direta: 0000 Modalidade: Pregão Presencial

Objeto:

Termo Aditivo: 02

Número do Contrato: xx/xxxx

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/2022

Compra Direta: 0000 Modalidade: Pregão Presencial

Objeto:

Termo Aditivo: 03

Número do Contrato: xx/xxxx

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/2022

Compra Direta: 0000 Modalidade: Pregão Presencial

Objeto:

Instituto de Previdência Municipal de Biquinhas

IMPAS – IMPAS/FASSM

CNPJ:04.685.700/0001-18 – Inscr. Est.: ISENTO

Termo Aditivo: 04

Número do Contrato: xx/xxxx

Fornecedor:

Data da Assinatura: xx/xx/2022

Compra Direta: 0000 Modalidade: Pregão Presencial

Objeto: