



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E CONTROLE
Rodovia TransamazônicaKm5,5
CEP:68.517-765 – MARABÁ-PA
TELEFONE: (094)3322-1193 – FAX(094)3322-1363
E-mail: seplan@maraba.pa.gov.br



TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

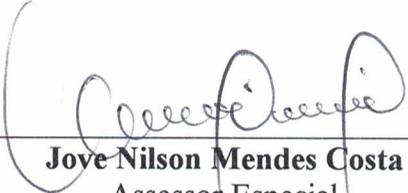
Eu, **Jove Nilson Mendes Costa**, brasileiro, solteiro, portadora do CPF: nº 328.704.772-87, na função de Assessor Especial/SEMAD, designado (a) para acompanhar o procedimento administrativo e fiscalizar a **CONTRATAÇÃO DE UMA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE CONCESSÃO DE CARTÃO DE CREDITO, MEDIANTE CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO, AOS SERVIDORES MUNICIPAIS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ -PA. NA FORMA DA 8666/93, E DECRETO 0564/2010, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES GESTORAS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE MARABÁ – LEI Nº 17.761, DE 20 DE JANEIRO DE 2017. SEM LIMITE DE ACESSO DE USUÁRIOS**, solicitado a Comissão Permanente de Licitação, aceitando o encargo presta os seguintes compromissos:

Comprometo-me a bem desempenhar e cumprir as atribuições de representar a SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD no acompanhamento e fiscalização que envolver a execução do processo em epígrafe.

Declaro-me desimpedido e sem suspeição para funcionar nos autos na qualidade para o qual fui designado.

Do que para constar, lavra-se o presente Termo, que ao fim assino.

Marabá (PA), 11 de setembro de 2017.


Jove Nilson Mendes Costa
Assessor Especial
Mat. 68
Marabá – Pará