

TERMO DE RATIFICAÇÃO

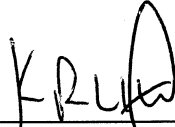
O(A) senhor(a) **KARLUS ANDRE HOLANDA MARTINS**, Ordenadora(a) de Despesas do(a) **SECRETARIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL**, no uso de suas atribuições legais e considerando o que determina o Art. 26 da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, e considerando ainda o que consta no presente Processo Administrativo de **DISPENSA DE LICITAÇÃO** tombado sob o nº **1511030122-DL**, **RATIFICA** a Declaração de **DISPENSA DE LICITAÇÃO** fundamentada no **ARTIGO 24 INCISO X**, da Lei Federal nº **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, alterada e consolidada, que visa o(a) **LOCAÇÃO DE IMÓVEL RESIDENCIAL, LOCALIZADO NA RUA FREDERICO COUTINHO, Nº 354, AP 02 FUNDOS - BAIRRO: SALVIANO CARLOS - QUIXERAMOBIM-CE, DESTINADO A CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL, PARA ATENDER A FAMÍLIA DE MARIA SOARAIA DO NASCIMENTO BENTO, QUE SE ENCONTRA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, DE INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS**, em favor de **DOMINGOS PINHEIRO DO NASCIMENTO**, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o nº 310.370.623-53, sediado(a) à **VILA DE SÃO MIGUEL, 117, DISTRITO DE SÃO MIGUEL, Quixeramobim - Ceará, CEP: 63800-000**, em conformidade com o Projeto Básico nº 150203100001, anexado ao processo, cujo prazo de vigência será **06 (SEIS) MESES** e valor global de **R\$ 1.680,00 (UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)**.

A despesa será custeada com recursos devidamente alocados no orçamento municipal da Unidade Gestora **FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**, de acordo com a dotação orçamentária/elemento de despesas/fonte de recursos indicados abaixo:

- 15 02 08 243 0262 2.106 3.3.90.32.99 1500000000

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **RATIFICADO** em favor do(a) proponente acima identificado(a). Devolva-se à origem, para que se proceda a devida publicação.

Município de Quixeramobim, Estado do Ceará, 04 de Novembro de 2022.



KARLUS ANDRE HOLANDA MARTINS
ORDENADOR(A) DE DESPESAS
SECRETARIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL