



**TERMO DE RATIFICAÇÃO**

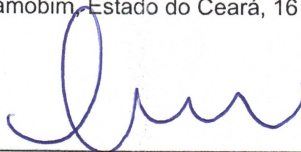
O(A) senhor(a) **LUIZA CRISTINA PIMENTA LIMA**, Ordenadora(a) de Despesas do(a) **SECRETARIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL**, no uso de suas atribuições legais e considerando o que determina o Art. 26 da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, e considerando ainda o que consta no presente Processo Administrativo de **DISPENSA DE LICITAÇÃO** tombado sob o nº **1502150223-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 UM IMÓVEL SITUADO NA RUA DR. MIGUEL PINTO, Nº 376, BAIRRO CENTRO, QUIXERAMOBIM-CE, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO (CADASTRO ÚNICO - BOLSA FAMÍLIA), DE INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS**, em favor de **ALBA MACHADO RODRIGUES**, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o nº 213.256.183-49, sediado(a) à **RUA NUNES VALENTE, 1571, AP 202, ALDEOTA, Fortaleza - Ceará, CEP: 63800-000**, em conformidade com o Projeto Básico nº 150226010002, anexado ao processo, cujo prazo de vigência será **12 (DOZE) MESES** e valor global de **R\$ 26.396,16 (VINTE E SEIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)**.

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 2.108 3.3.90.36.15 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, 16 de Fevereiro de 2023.



**LUIZA CRISTINA PIMENTA LIMA**  
**ORDENADOR(A) DE DESPESAS**  
**SECRETARIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL**