

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTANHEDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### TERMO DE RATIFICAÇÃO

Considerando as informações, pareceres, documentos e despachos contidos no Processo Administrativo nº 2307001/2021, RATIFICO a Dispensa de Licitação nº 014/2021, reconhecida pela Procuradoria Geral do Município, para contratar a senhora **Ana Carolina de Oliveira Amaral**, portadora do CPF: 042.884.943-11, proprietária do imóvel localizado à Travessa Pereira Rêgo, S/N, Bairro: Centro, Município de Cantanhede-MA, para a locação do imóvel acima descrito destinado ao funcionamento do Almoxarifado do Hospital Municipal Santa Filomena, do Município de Cantanhede/MA.

Esse Termo se fundamenta no inciso X do artigo 24 da Lei Federal nº 8.666/93.


O valor mensal é de R\$ 1.100,00 (hum mil e cem reais) pelo período de 05 (cinco) meses, totalizando o valor global de R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais), para o exercício de 2021.

ÓRGÃO.....: 06 Fundo Municipal de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0602 Fundo Municipal de Saúde  
PROJETO/ATIVIDADE: 10 301 0012 0.058 Manut. da Rede. Municipal de Saúde  
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.36.00 Outros Serv. de Terc. Pessoa Física

Sendo assim, autorizo a realização da DESPESA e determinando o respectivo EMPENHO.

Nesta oportunidade, determino a publicação deste ato.

Cantanhede - MA, 09 de agosto de 2021.



Chelia Maria Silva  
Secretária Municipal de Saúde