

AUTORIZAÇÃO

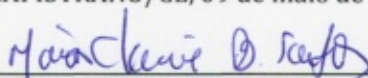
Ao Setor de Licitações,

AUTORIZO a abertura de Processo de **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, para, **Locação de Imóvel situado na Localidade de Abelha, s/n, Zona Rural de Capistrano, Para Fins de Funcionamento de um anexo para atendimento dos moradores da localidade de Abelha, de Responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Capistrano, Ceará.** Informamos que verificamos e constamos junto ao setor financeiro a existência de recursos orçamentários para o objeto a ser **LOCADOR**, que estima-se no valor mensal de **R\$ 500,00 (quinhentos reais)**, totalizando ao final um valor total de **R\$ 6.000,00 (seis mil reais)**, a referida despesa correrá por conta de recursos próprios, na **Dotação Orçamentária: 10 301 0009 2.017 - Manutenção dos Serviços da Atenção. Elemento de Despesas: 3.3.90.36.00 - Outros serv. de terceiros pessoa física. Sub Elemento de Despesas: 3.3.90.36.15 - Locação de imóveis.**

Encaminhamos em anexo todas as informações colhida: laudo de avaliação, relatório fotográfico realizado pelo setor de Engenharia da Secretaria de Infraestrutura.

Declaro, ainda, que a presente autorização encontra-se, no que cabe, em consonância com o Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e a Lei Orçamentária Anual.

CAPISTRANO/CE, 09 de maio de 2023.



MARIA CLARICE BATISTA DOS SANTOS
SECRETARIA DE SAÚDE

