



## AUTORIZAÇÃO

Ao Setor de Licitações,

**AUTORIZO** a abertura de Processo de **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, para, **Locação de imóvel situado na rua Professor João Verônica, nº60, centro, destinado ao Funcionamento da Policlínica do Município de Trairi/CE.**

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\$ 2.000,00 (dois mil reais)**, totalizando ao final de 05 (cinco) meses um valor total de **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)** a referida despesa correrá por conta de recursos próprios, na **Dotação Orçamentária Exercício 2023**, na dotação de nº **0601 10 122 0003 2.031**, Elemento de despesas nº **3.3.90.36.00**.

Encaminhamos em anexo todas as informações colhida: laudo de avaliação, realizado pela Comissão de Avaliação de Imóveis de Trairi-Ce.

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.

TRAIRI/CE, 18 de Outubro de 2023.

**MARCIO ALVES RIBEIRO**  
SECRETARIA DE SAÚDE