



Estado do Rio Grande do Norte  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE**  
CNPJ: 08.142.655/0001-06

Rua Manoel Joaquim de Souza, 434 – Centro, Boa Saúde/RN – CEP 59.260-000

Tel.: 84 3256-2226

[www.boasaude.rn.gov.br](http://www.boasaude.rn.gov.br)

## TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE

**PROCESSO Nº 1.181/2024 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 06/2024 – INEX. NLLC**

O Ordenador de Despesas da PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE/RN, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, e de acordo com o que determina o art. Art. 74, Inc. V da Lei Nº. 14.133/2021, e considerando o que consta do processo administrativo que trata da contratação da pessoa física: **ALISON AIRES DA SILVA, CPF: 090.547.954-84**, vem RATIFICAR a declaração de inexigibilidade de licitação para a contratação da referida empresa, conforme informações abaixo:

**OBJETO: LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA A INSTALAÇÃO DE UMA "UBS" UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NO ALTO DA COLINA**

**FAVORECIDO:** ALISON AIRES DA SILVA

**CNPJ:** 090.547.954-84

**VALOR:** R\$ 8.400,00 (Oito mil e quatrocentos reais).

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** art. Art. 74, Inc. V da Lei Nº. 14.133/2021

**DECLARAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE:** emitida pelo agente de contratação do município e ratificada pelo Sr. JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA, na qualidade de ordenador de despesas.

Unidade Orçamentária: 07.001 - Secretaria Municipal de Saúde

Função: 10 - SAÚDE

Sub função: 301 ATENÇÃO BÁSICA

Programa: 0006 SAÚDE AO ALCANCE DE TODOS

Projeto/atividade: 2060 Manutenção das atividades da Saúde da Família - SF

Natureza de Despesa : 3.3.90.39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Fonte: 16000000 - Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos de Saúde

15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de saúde

BOA SAÚDE/RN, 29 de abril de 2024.

**JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA**

Prefeito Municipal



# VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 68937-c1e19e00-6fe4-468c-93ce-  
610751391dca

Este documento foi assinado pelas seguintes pessoas nas datas indicadas (Brasilia timezone)

- ✓ JOSÉ WELLINGTON ALVES ROCHA (CPF: 379.\*\*\*.\*\*\*-68), PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE/RN

Para verificar as assinaturas, acesse em <https://pmboasaude.prosipe.com> e informar o código acima ou acessar o link abaixo:

[https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/68937\\_c1e19e00-6fe4-468c-93ce-610751391dca\\_assinado.pdf](https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/68937_c1e19e00-6fe4-468c-93ce-610751391dca_assinado.pdf)