

TERMO DE RATIFICAÇÃO
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2018.02.09.2-DL

O(A) Exmo(a). Sr(a). MASLÚCIA MARIA FACUNDO MESQUITA, SECRETÁRIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina o **art. 26 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores**, considerando o que consta do presente processo administrativo, vem **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de licitação em favor da Proponente: **J A CAVALCANTE EMPRESA DE COBRANÇA LTDA**, com o valor **R\$ 6.780,00 (seis mil, setecentos e oitenta reais)**, objetivando a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PAGAMENTO DE BENEFÍCIO DO CARTÃO RENDE MAIS, REFERENTE AO PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM-CE, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1106 DE 06 DE JULHO DE 2011**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM/CE, 09 DE FEVEREIRO DE 2018.


MASLÚCIA MARIA FACUNDO MESQUITA
SECRETÁRIA DO TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL