



Prefeitura Municipal de Boa Esperança – MG

Secretaria Municipal de Saúde

AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

Com fulcro nas informações constantes no que me foi apresentado, **AUTORIZO** a locação do imóvel situado à Rua José Monte Raso, nº 58, Centro, nesta cidade, registrado no CRI local sob nº 039255.2.0005797-17 Livro 2, de propriedade do Izabel Cristina Leite e de Hélio Henrique Vilela, objetivando o funcionamento da Unidade de Saúde da Família Doutor Túlio Casimiro Freire Silva (USF Dr. Túlio).

VALOR: O valor mensal da locação do imóvel, conforme proposta apresentada é de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) mensais, totalizando o valor de R\$ 26.400,00 (vinte e seis mil e quatrocentos reais) para o período de 12 (dez) meses de locação, cujo valor encontra-se compatível com a avaliação realizada, conforme documentação anexa.

Desta forma, solicito que seja encaminhada à Procuradoria Geral do Município, a fim de ser analisada e submetida aos pareceres cabíveis.

Boa Esperança, 11 de março de 2025.

JOSE VALTER

NETTO:63810344672

Assinado de forma digital por
JOSE VALTER NETTO:63810344672
Dados: 2025.03.11 08:33:11 -03'00'

José Valter Netto

Secretario Municipal de Saúde