



AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de ordenador de despesas, autorizo a presente contratação, nos termos da requisição anexa, e instaurado o presente processo administrativo com base na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Cumpra-se.

SÃO DOMINGOS DO CAPIM - PA, 27 de Julho de 2020

MARIA BORGES DO AMARAL
Secretaria Municipal de Saude