



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de ordenador de despesas, autorizo a presente contratação, nos termos da requisição anexa, e instaurou o presente processo administrativo com base no art. 24, inciso IV da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Cumpra-se.

SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA - PA, 06 de Maio de 2021

CAROLINE LIMA PEREIRA
Secretária Municipal de Saúde

Caroline Lima Pereira
SECRETARIA DE SAÚDE
PMSD/CAB N° 071/2021