



SEMAS



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de Ordenadora de Despesas responsável pelo **Fundo Municipal de Assistência Social de Ulianópolis**, tendo em vista a existência de Dotação Orçamentária e Financeira, **AUTORIZA** à **Comissão de Contratação**, no uso de suas atribuições conferidas pelo Decreto Municipal nº 029/2025-PMU, que autue e dê o impulso ao procedimento adequado que culmine no atendimento desta demanda, que tem como Objetivo a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO UTILITÁRIO DE PASSEIO, ZERO QUILOMETRO, TIPO SEDAN, 5 LUGARES, VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE ULIANÓPOLIS – PA**, conforme **Termo de Referência**.

Ulianópolis – PA, 03 de Fevereiro de 2026.

ALESSANDRA PESSOA DA SILVA
Secretária Municipal de Assistência Social