



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA**  
CNPJ: 11.562.704/0001-74



**AUTORIZAÇÃO**

Na qualidade de ordenadora de despesas do Fundo Municipal de Saúde, autorizo a presente contratação, nos termos da requisição anexa e do MEMORANDO nº 009/2015 do chefe do executivo, e instaurado o presente processo administrativo com base no Art. 24, inciso "V" da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Cumpra-se.

SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA - PA, 8 de Janeiro de 2015

**CLAUDETE MARIA RINALDI CRUZ**  
Secretaria Municipal de Saúde