



## **AUTORIZAÇÃO**

Na qualidade de ordenador de despesas, autorizo a presente contratação, nos termos da requisição anexa, e instaurado 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 JOÃO DO ARAGUAIA - PA, 20 de Agosto de 2020

**AURENICE RIBEIRO DE OLIVEIRA**  
Secretária Municipal de Saúde