



## **AUTORIZAÇÃO**

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

Cumpra-se.

NOVO REPARTIMENTO - PA, 24 de Abril de 2017

**FABIANA ALVES CRUZ**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**