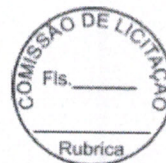




Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



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 inciso X do Art. 24 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Cumpra-se.

SÃO MIGUEL DO GUAMÁ - PA, 02 de janeiro de 2018

WAGNER LIMA SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL