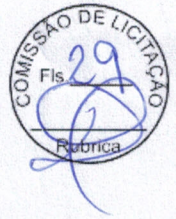


Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de ordenador(a) de despesas, autorizo a presente contratação, nos termos da requisição anexa, e instaurado o presente processo administrativo com base no inciso X do Art. 24 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Encaminho processo ao Setor de Licitação para providências cabíveis, dentro dos trâmites necessários.

Cumpra-se.

SALINÓPOLIS - PA, 20 de Setembro de 2017

MIRIAN DE ALMEIDA HOLANDA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL