



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



## **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, e na Lei Federal nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020.

Cumpra-se.

ÁGUA AZUL DO NORTE - PA, 28 de Abril de 2021

**JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**