

MARINHA DO BRASIL  
HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA  
TERMO DE APROVAÇÃO  
ORDENADOR DE DESPESAS

Processo NUP: **63059.002172/2024-48**

**1. OBJETO:**

Aquisição de gêneros para complementar o cardápio do HCM.

**2. JUSTIFICATIVA:**

Suprir necessidade de Cardápio HCM.

**3. ATO DE APROVAÇÃO, RATIFICAÇÃO E AUTORIZAÇÃO**

Por entender ser de real interesse a aquisição do serviço supramencionado, aprovo a Formalização da Demanda e Justificativa. Autorizo o início do processo de contratação.

Rio de Janeiro, RJ, na data da assinatura.

**RICARDO** SILVA GUIMARÃES  
CAPITÃO DE MAR E GUERRA (MD)

**Ordenador de Despesas**