MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA
TERMO DE APROVAÇÃO
ORDENADOR DE DESPESAS
Processo NUP: 63059.001554/2026-16

1. OBJETO:

Seguro Veicular para ambulância

2. JUSTIFICATIVA:

A viatura possui menos de 30 dias de vigência do seguro atual

3. ATO DE APROVAÇÃO, RATIFICAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Por entender ser de real interesse a contratação do serviço supramencionado, aprovo o aviso e seus anexos. Autorizo o início do processo de contratação.

Rio de Janeiro, RJ, na data da assinatura.

No Impto

MARCO ANTONIO BARBOSA DE OLIVEIRA:07578833707

Assinado de forma digital por MARCO ANTONIO BARBOSA DE OLIVEIRA:07578833707
Dados: 2026.11.19 09:06:09 -03'00'

MARCIA MAGALHÃES WYGODA De FREITAS
Capitão de Mar e Guerra (Md)
Ordenador de Despesas

MARCO ANTÔNIO BARBOSA DE OLIVEIRA
Capitão de Fragata (S)
Ordenador de Despesas Substituto