



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS**

**Estado de Goiás**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Rua 214 s/nº – Setor Aeroporto – Morrinhos – GO – CEP 75650-000

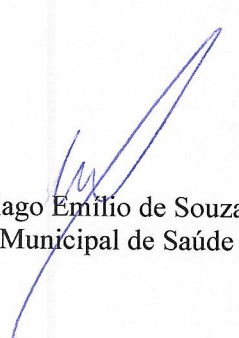
### **AUTORIZAÇÃO**

Na qualidade de ordenador de despesas, desta área, autorizo a presente contratação, nos termos da comunicação interna anexa, para que se proceda ao edital de chamamento na modalidade pertinente na prestação de serviço na área da saúde, observando-se em tudo a Lei Federal nº 14.133/2021.

### **DECLARAÇÃO**

Declaro existir reserva orçamentária para a presente contratação e a despesa de que trata este processo tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentária.

Morrinhos, 21 de janeiro de 2026.

  
Thiago Emilio de Souza Brito  
Secretário Municipal de Saúde de Morrinhos

ASSINADO DIGITALMENTE  
**IASMIM JULIA VIEIRA NUNES**

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:  
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>

