

AUTORIZAÇÃO

Ao Agente de Contratação.

Assunto: OFICIO DE AUTORIZAÇÃO (ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO – EVENTO DO CENTRO DE ZOONOSES)

Senhor Agente,

Eu, CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR, na qualidade de SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA CIDADE DE CAMPINA GRANDE, venho por meio deste documento **AUTORIZAR** formalmente a abertura de processo administrativo conforme descrito abaixo:

DESCRIÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:

- **Motivo:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS DO CENTRO DE ZOONOSES;
- **Número do Processo Administrativo:** N° 1.303/2024
- **Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS DO CENTRO DE ZOONOSES, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPINA GRANDE – PB..

A presente autorização é concedida em conformidade aos documentos apresentados pela equipe de planejamento da fase interna com vista no atendimento da demanda e parecer da Assessoria Jurídica.

Atenciosamente,

CAMPINA GRANDE, DATA DA ASSINATURA DIGITAL

CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR
Secretário Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A9DF-3EF9-7CF3-54EF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CARLOS MARQUES DUNGA JUNIOR (CPF 495.XXX.XXX-04) em 19/08/2024 11:08:28 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/A9DF-3EF9-7CF3-54EF>