

AUTORIZAÇÃO

Pelo presente, na qualidade de ordenador, autorizo a despesa do Fundo Municipal de Saúde no valor estimado global de R\$ 712,80 (setecentos e doze reais e oitenta centavos), para aquisição de material médico-hospitalar, 01 (hum) lote, através desta dispensa para atender as necessidades da rede farmacêutica da rede municipal de saúde da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura da Cidade do Recife.

RECURSO ORÇAMENTÁRIO: do Fundo Municipal de Saúde, sob os números em anexo ao processo.



Documento assinado eletronicamente por **BRUNA RAFAELA FERREIRA DA SILVA LIMA, Gerente Geral**, em 17/02/2025, às 11:47, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.recife.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **4428209** e o código CRC **EFC8A081**.

33.080450/2024-76

4428209v1

SECRETARIA DE SAÚDE
Avenida Cais do Apolo, 925 - Bairro Recife | CEP 50030-903 - Recife/PE
Site - www.recife.pe.gov.br

