

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA DO ORDENADOR

Pelo presente, na qualidade de ordenador, autorizo a despesa do Fundo Municipal de Saúde no **valor estimado global de** 1.320,00 (um mil, trezentos e vinte reais), para aquisições de medicamentos, 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.

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevemo-nos,



Documento assinado eletronicamente por **BRUNA RAFAELA FERREIRA DA SILVA LIMA, Gerente Geral**, em 27/05/2025, às 10:09, 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 **5193441** e o código CRC **9788B110**.

33.025491/2025-81

5193441v1

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