



## TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

**EU, NAZIANNE BARBOSA PENA**, Secretária Municipal de Saúde de Igarapé-Miri, Estado do Pará no uso das atribuições que a legislação me confere, **RATIFICO** e **HOMOLOGO** o processo administrativo nº 2022/013-D de **Dispensa nº 013/2022-CPL/SEMSA-D** e **AUTORIZO** a contratação direta da empresa **FUNDAÇÃO PADRE FRANCO**, inscrita sob o CNPJ: 22.941.777/0001-93.

Igarapé-Miri- PA, 30 de novembro de 2022.

**Nazianne Barbosa Pena**  
Secretária Municipal de Saúde