



## AUTORIZAÇÃO PARA AUTUAÇÃO E CONTRATAÇÃO

### DESPACHO

A GERSTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL de São Simão, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais:

**CONSIDERANDO** o teor do Termo de Referência que acompanha a referida solicitação, em especial a justificativa apresentada;

**CONSIDERANDO** a demonstração da necessidade da contratação;

Na oportunidade, **aprovo** o Termo de Referência apresentado.

**Autorizo** a Agente de Contratação e equipe de apoio, nomeado pelo Decreto n.º 1068/2024, a proceder a abertura de procedimento administrativo e AUTUAÇÃO para a contratação de empresa especializada na prestação de serviços Consultoria técnica contábil, financeira, orçamentária e operacional para o Fundo Municipal de Assistência Social, conforme especificações constantes do Termo de Referência junto aos autos.

Estou totalmente de acordo com a referida contratação, autorizando assim que se tome todas as providências necessárias, com as cautelas legais.

GABINETE DA GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL SIMÃO,  
Estado de Goiás, 20 janeiro de 2025.

DAIANE DOMINGUES TORRES  
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS