



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES**  
**CNPJ: 01 577 844/0001-62**

**DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO**

Conforme expediente da Secretaria Municipal de Administração, e de acordo com a Comissão Permanente de Licitação – CPL, deste Município, autorizo Vossa Senhoria tomar as providências legais cabíveis para a realização do contrato da Pessoa Física, **Sr. GESSIALAN DIAS SOBRINHO**, brasileiro, portador da cédula de Identidade nº **014233182000-7 SSP/MA** e CPF nº **666.799.233-87**, residente na Av. Pastor Jairo Saldanha de Oliveira, s/n, Setor Tavares, São Pedro dos Crentes - MA, CEP: 65978-000, sendo que a mesma deverá fornecer os serviços/locações especificados no Termo de Referência deste processo.

**SÃO PEDRO DOS CRENTES, ESTADO DO MARANHÃO, 27 DE**  
**JANEIRO DE 2023.**

Romulo Costa Arruda  
Prefeito Municipal