



DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO

Conforme expediente do Instituto de Previdência dos Servidores de São Pedro dos Crentes – MA – IPRESPEC, e de acordo com a Comissão Permanente de Licitação – CPL, deste Município, autorizo Vossa Senhoria tomar as providencias legais cabíveis para a realização do contrato da Pessoa Física **Bonifácio do Vale Arruda**, portador da cédula de Identidade nº 069149302019-5 SSP/MA e CPF nº 633.273.203-22, situado Av. Canaã s/n, Centro, São Pedro dos Crentes/MA, CEP: 65.978-000, sendo que a mesma deverá fornecer os serviços/produtos especificados no Termo de Referência deste processo.

SÃO PEDRO DOS CRENTES, ESTADO DO MARANHÃO, EM 04
DE JANEIRO DE 2023.

Girlean de Souza Jorge
Girlean de Souza Jorge
Diretora Presidente