



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
Diretora Presidente