

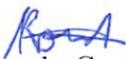


ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES
CNPJ: 01 577 844/0001-62

DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO

Conforme expediente da Secretaria Municipal de Saúde, 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. EDESIO SILVA DE SOUSA**, portador da cédula de Identidade nº **000098943198-3** SSP/MA e CPF nº **650.978.233-20**, residente na Fazenda Coroatá, s/n, Zona Rural, São Pedro dos Crentes – MA, CEP: 65978-000, sendo que o mesmo deverá fornecer os serviços/locações especificados no Termo de Referência deste processo.

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


Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal