



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 Assistência Social, 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. JOSAFAN VIEIRA DA SILVA**, portador da cédula de Identidade nº **076404362022-2 SSP/MA** e CPF nº **475.178.833-72**, residente na Av. Canaã, s/n, Centro, 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, EM 04
DE JANEIRO DE 2023.**

Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal