



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. **Urias Castro de Souza**, portador da cédula de Identidade nº **061695042017-9 SSP/MA** e CPF nº **283.094.803-34**, residente na Rua Nova Sião, 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 25
DE AGOSTO DE 2022.**


Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal