



PREFEITURA DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Av. Barão do rio branco, s/n, Nova Olinda
Fone: 3721-1074 / e-mail: asocial@castanhal.pa.gov.br

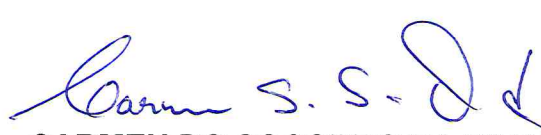


TERMO DE RECONHECIMENTO E RATIFICAÇÃO

Por este termo, reconheço e ratifico o ato de dispensa de licitação, decorrente do processo de Licitação, cujo objeto consiste na locação de imóvel de propriedade do Sr. **CARLOS CLEI SOARES CORREIA** neste ato representado pelo Sr. **MARCELO ARAÚJO DA SILVA** conforme procuração, cujo valor contratual total é de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais), nos termos do art. 24, X da Lei nº 8.666/93.

Castanhal(PA), 15 de Janeiro de 2019.


PEDRO COELHO DA MOTA FILHO
PREFEITO DE CASTANHAL


CARMEN DO SOCORRO DA SILVA QUADROS
Secretária Municipal de Assistência Social