



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. 54

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE – PR

De: Secretaria Municipal de Administração
Para: Gabinete do Prefeito

Senhor Prefeito:

Venho através deste, solicitar a possibilidade de revogação/ anulação do referido procedimento que tem como objeto **“CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, POR TEMPO DETERMINADO, NOS SERVIÇOS DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS DESENVOLVIDOS NA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA.** Considerando que o Município já foi alertado pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná e deve reduzir os gastos com pessoal, conforme determina a Constituição Federal.

Termos que pede deferimento,

Santa Maria do Oeste- Pr, 11 de Maio de 2018.

Reinaldo Mello Machado
Secretario Municipal de Administração