
Prefeitura Municipal de Chapadão do Sul



REQUERIMENTO

A Sua Excelência o Senhor

João Carlos Krug

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

A **Secretaria Municipal de Assistência Social de Chapadão do Sul – MS**, através de sua Secretária Sra. **Maria das Dores Z. Krug**, vem por meio deste na presença de Vossa Excelência, requerer a autorização para que seja feito Registro de Preços para futura e eventual aquisição e instalação de 02 (dois) Climatizadores de Ar para o Salão de Festas do Centro de Convivência do Idoso – Conviver, ao valor estimado de **R\$ 49.515,50 (quarenta e nove mil, quinhentos e quinze reais e cinquenta centavos)**.

NESTES TERMOS

P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul – MS, 02 de outubro 2024.

Maria das Dores Z. Krug

Secretaria Municipal de Assistencia Social

Deferido.

João Carlos Krug

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B551-0655-B862-3F6B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARIA DAS DORES ZOCAL KRUG (CPF 404.XXX.XXX-53) em 02/10/2024 10:05:22 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JOÃO CARLOS KRUG (CPF 250.XXX.XXX-53) em 02/10/2024 10:50:40 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/B551-0655-B862-3F6B>