



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):

Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda:

Karla Viviane Pereira da Silva

1 – Justificativa da necessidade da contratação.

O certificado digital E-CPF tipo A3 com Token, é referente as servidoras que irão compor a Comissão de Contratação da Secretaria de Saúde, conforme disposto na Lei nº 14.133/2021.

Servidoras:

Greycielly Ferreira de Oliveira

Maiara Amaral da Costa Kuhlkamp

Marina Germana Rodrigues.

2 – Prazo de início do serviço

Imediato.

3 – Previsão de data em que deve ser iniciada a entrega.

Imediato.

4 – Indicação do responsável pela fiscalização.

Maiara Amaral da Costa Kuhlkamp

Karla Viviane Pereira da Silva

Responsável pela Demanda

Chapadão do Sul – MS, 23 de abril de 2024.

Alexandro Moura Araujo

Responsável pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1803-C496-EBAF-0ED8

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



ALEXANDRO MOURA ARAUJO (CPF 046.XXX.XXX-47) em 23/04/2024 16:28:31 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



MAIARA AMARAL DA COSTA (CPF 030.XXX.XXX-07) em 23/04/2024 16:38:01 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 23/04/2024 16:45:24 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/1803-C496-EBAF-0ED8>