



REQUERIMENTO

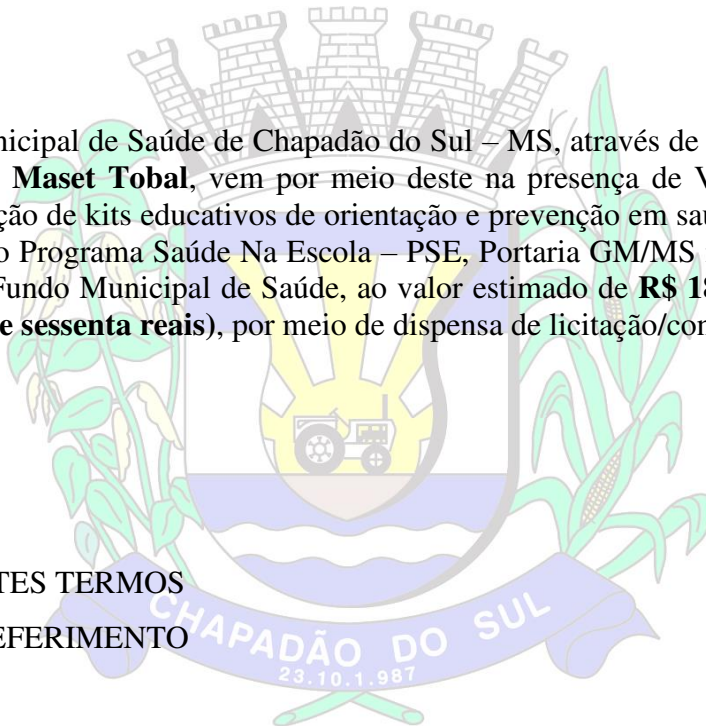
A Sua Excelência o Senhor

Walter Schlatter

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

A Secretaria Municipal de Saúde de Chapadão do Sul – MS, através de sua Secretária Sr^a **Adriana Maura Maset Tobal**, vem por meio deste na presença de Vossa Excelência, requerer a aquisição de kits educativos de orientação e prevenção em saúde bucal, para as ações de apoio ao Programa Saúde Na Escola – PSE, Portaria GM/MS nº 4744/2024, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde, ao valor estimado de **R\$ 18.760,00 (dezoito mil e setecentos e sessenta reais)**, por meio de dispensa de licitação/contrato.

NESTES TERMOS
P. DEFERIMENTO



Chapadão do Sul – MS, 21 de janeiro de 2025.

Adriana Maura Maset Tobal
Secretária Municipal de Saúde

Deferido.

Walter Schlatter
Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7C2D-157C-7C5D-ABD4

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



WALTER SCHLATTER (CPF 397.XXX.XXX-34) em 22/01/2025 11:14:26 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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



ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 22/01/2025 11:48:13 (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/7C2D-157C-7C5D-ABD4>