



REQUERIMENTO

A Sua Excelência o Senhor

Walter Schlatter

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

A Secretaria Municipal de Saúde do Município 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 autorização para a **contratação de empresa especializada em seguro veicular para a frota do Fundo Municipal de Saúde, pelo período de 12 meses**, ao valor estimado de **R\$ 88.999,39 (oitenta e oito mil e novecentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos)**.

NESTES TERMOS
P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul, 23 de maio 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: C77F-C784-42E3-CA6B

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



WALTER SCHLATTER (CPF 397.XXX.XXX-34) em 23/05/2025 14:07:07 GMT-04:00

Papel: Parte

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



ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 26/05/2025 08:25:44 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/C77F-C784-42E3-CA6B>