





Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Número da RC

1417 / 2026

10201417

Unidade Administrativa Requisitante
HOSPITAL MUNICIPAL

002.001.000.576.000

Data da Requisição

01/09/2026

Secretário

____/____/2026

Ordenador de Despesa

____/____/2026





Assinaturas



Código de validação: FYT9-BKAN-WGPM-WOZT

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

LUCAS BENTO DA SILVA ISEPON, lotado em: GABINETE SECRETARIA DE SAUDE - GABSAU

Documento assinado de forma Eletrônica por:

Lucas Bento da Silva Isepon - 6024



GABINETE SECRETARIA DE SAUDE - 9/8/2026 12:08:17 PM -

Para verificar as assinaturas, acesso o link direto de validação deste documento:

<https://smarapd.novaodessa.sp.gov.br/assinatura/validacao/view/FYT9-BKAN-WGPM-WOZT>

