

Solicitação de Materiais / Serviços

| | | |
|-------------------|---|------------|
| Requisição | | Data |
| 00874/24 | ELAN VENAS MORELLI | 21/10/2024 |
| Descrição | | |
| Seguro veicular | | |
| Poder | Fundos Municipais | |
| Órgão | FUNDO MUNIC.DE SAÚDE | |
| Setor Solicitante | FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO | |
| Centro de Custo | 7 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| Fornecedor | | |
| Observação | | |

| Item | Cód. Produto | Descrição do Produto | Unidade | Qtde | \$ Unit | Valor |
|---------------|--------------|---|---------|------|---------|-------|
| 1 | 003.041.022 | Contratação de empresa especializada em serviço de seguro veicular a ser utilizado nas viaturas que realizam traslado intermunicipal pela Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses - Veículo Nissan Versa Sense Cvt 1.6, ano/modelo 2023/2024 | UN | 7 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total : | | | | | | 0,00 |

Secretário





MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

DE546BFB05084FD6BB4A1140649C8480

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/DE546BFB05084FD6BB4A1140649C8480>