

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ VALE RIO PRETO**  
***SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE***  
***HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA***

**OFÍCIO FHMST-**

Em 21 de Agosto de 2025

Pelo presente venho solicitar a aquisição de Pães Franceses para compor o cardápio diário do Setor de nutrição e dietética, por um período de 3 meses conforme descrição em anexo.

Certo de contar com a especial atenção de Vosso Senhor, aproveito a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

**LIVIA REZENDE FURTADO**





**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

E2E6048C99CF4B29B2C93F1C604ECDA8

**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/E2E6048C99CF4B29B2C93F1C604ECDA8>