

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00836/25	CLÁUDIA JUCÁ DA SILVA	14/10/2025
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		
Seguro veicular		

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**

5A882FCB9BB74E83931884BCCBECB238

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

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



Assinante: CLAUDIA JUCA DA SILVA em 16/10/2025 09:40:56

CPF:\*\*\*.\*\*\*.507-79

Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/5A882FCB9BB74E83931884BCCBECB238>