

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

OFÍCIO FHMST-

Em 04 de Fevereiro de 2026

Pelo presente venho solicitar a aquisição de material de copa e cozinha compor o distribuição do Setor de nutrição e dietética, por um período de 6 meses conforme descrição do documento auxiliar.

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

ABADBEC71B3C43AFA0E31BC32C08B64C

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/ABADBEC71B3C43AFA0E31BC32C08B64C>