



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRINHA - TO
AV. 21 de Abril, nº 1525 – Centro,
CEP: 77915-000-FONE: (63) 3437-1248
CNPJ Nº 11.337.082/0001-80 E-mail: pmCachoeirinha—to@hotmail.com



Memorando

Excelentíssimo Senhor PAULO MACEDO DAMACENA.
PREFEITO MUNICIPAL.
NESTA

ASSUNTO: Solicita autorização de Despesas para a prestação de serviços de educador físico para trabalhar com programas do nasf, visitas domiciliares e aulas de educação físicas, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.

Senhor Gestor,

Como forma de garantir a continuidade aos trabalhos desenvolvidos pelo Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha/TO, servimo-nos do presente para requer a autorização de Vossa Excelência para realização de licitação visando à prestação de serviços de educador físico para trabalhar com programas do nasf, vistas domiciliares e aulas de Educação físicas, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.

Dessa forma, por ser essencial e à vista da necessidade, vimos solicitar autorização de tramitação legal para realizar processo licitatório.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos as considerações colocando-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Cachoeirinha/TO, aos 05 dias do mês de Fevereiro de 2018.

Respeitosamente,

SIMONE ALVES DE FREITAS
SECRETARIA MUNICIPAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRINHA - TO
AV. 21 de Abril, nº 1525 – Centro,
CEP: 77915-000-FONE: (63) 3437-1248
CNPJ Nº 11.337.082/0001-80 E-mail: pmCachoeirinha—to@hotmail.com



ANEXO I

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE COMPRA E/OU SERVIÇO

Departamento Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde.	Data: 05/02/2018
<input type="checkbox"/> BENS PERMANENTES <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> EXPEDIENTE <input type="checkbox"/> LIMPEZA <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO <input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS E INSUMOS DE INFORMÁTICA <input type="checkbox"/> OUTRO: _____	

O Chefe de departamento solicita a realização de processo Administrativo para contratação dos serviços abaixo:

ITEM	QTD	UN	DISCRIMINAÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	Serviço
01	10	Mês	A prestação de serviços de educador físico para trabalhar com programas do nasf, vistas domiciliares e aulas de educação físicas, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.	20 horas

Justificativa da Aquisição:

Tal contratação se faz necessária devido a quantidade insuficiente de profissionais capacitados nos quadros desta municipalidade para desenvolver atividades juntos aos programas da saúde.

1. Local de Utilização:

Unidade Básica de Saúde de cachoeirinha/TO.

2. Aprovações:

Solicito:


SIMONE ALVES DE FREITAS
SECRETARIA DE SAUDE