



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Nº 280/2024

**PROTOCOLO GERAL**

Assunto.....: ABERTURA DE PROCESSO  
Subassunto..: Chamamento Público/Credenciamento  
Data Protoc...: 05/03/24  
Requerente..: JANAINA LEFFA SCHWANCK  
CPF .....: 03516783010  
Logradouro..: Estrada Do Hilário  
Número.....: 310  
Complemen. :  
Bairro.....: Hilários  
CEP.....: 95568000  
Telefone.....: (51) 99860-7150

Finalidade....:

**Requer abertura de Processo para contratação de Empresa para prestação de serviços de odontologia.**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Dom Pedro de Alcântara, 05 de março de 2024

PROTOCOLO GERAL	REQUERENTE
DIEGO WEBBER RAUPP:81480032034 Diego Webber Raupp	JANAINA LEFFA SCHWANCK:03516783010

Assinado de forma digital por DIEGO  
WEBBER RAUPP:81480032034  
Dados: 2024.03.05 13:36:09 -03'00'

Assinado de forma digital por  
JANAINA LEFFA  
SCHWANCK:03516783010  
Dados: 2024.03.05 13:48:28 -03'00'

( ) **AUTORIZO:** encaminha-se ao setor de Contabilidade para emissão empenho e a Tesouraria para Pagamento

( ) **NÃO AUTORIZO:** Arquivo-se

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinado de forma digital por  
ALEXANDRE MODEL  
EVALDT:7048326409  
Dados: 2024.03.05 13:49:14  
-03'00'

1

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável



**Prefeitura Municipal**  
**Dom Pedro de Alcântara**  
Rio Grande do Sul – Brasil

**SOLICITAÇÃO**

**DA: Secretaria Municipal de Saúde**  
**PARA: Setor de Licitações**

**OBJETO:** Contratação de Empresa para atendimento Odontológico especializado em odontopediatria.

Item	Descrição	Uni	Quant.
01	Contratação de Empresa para prestação de serviços de odontologia, com ênfase em atendimento em pediatria.	Horas	40 horas semanais

**Protocolo nº280/2024 em 05 de março de 2024**

Dom Pedro de Alcântara/RS, 05 de março de 2024

JANAINA LEFFA  
SCHWANCK:0351  
6783010

Assinado de forma digital por  
JANAINA LEFFA  
SCHWANCK:03516783010  
Dados: 2024.03.05 14:13:56  
-03'00'

Janaina Leffa Schwanck  
Secretária Municipal de Saúde  
Autoridade Solicitante