



QUIRINÓPOLIS
Policlínica Estadual
da Região Sudoeste

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



**SOLICITAÇÃO DE
COMPRAS / SERVIÇOS**

Nº SOLICITAÇÃO: 040

PROCESSO Nº 4576/2024

DATA: 19/09/2024

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE
CNPJ 18.176.322/0001-51

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 093/2024 - SES /GO

UNIDADE:

POLICLINICA ESTADUAL DA REGIAO SUDOESTE

AREA SOLICITANTE:

DIRETORIA

DEPARTAMENTO:

ALMOXARIFADO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QTDE	VALORES ESTIMADOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1		ASSINATURA DIGITAL	UNIDADE	1	R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL					R\$	-

LOCAL PARA ENTREGA:

POLICLINICA ESTADUAL DA REGIAO SUDOESTE
Rua 03, nº 01 - Bairro Antenas - Quirinópolis - Goiás

Responsável pela Área Solicitante
Data: 26/09/24

Ricardo M. Martins Sousa
Assinatura / Carimbo
Ricardo Martins Sousa
Diretor Administrativo
CPF: 041.377.856-86
Policlínica - Quirinópolis

Diretor da Unidade
Data: 26/09/24

Ricardo M. Martins Sousa
Assinatura / Carimbo
Ricardo Martins Sousa
Diretor Administrativo
CPF: 041.377.856-86
Policlínica - Quirinópolis

Autorização - Superintendente Administrativo
Data: 03/10/24

Romero Leão Giovannetti
Assinatura / Carimbo
Romero Leão Giovannetti
Sup. Administrativo
CPF: 890.972.201-06
IPGSE

Ao Setor de Compras / Contratos
Data: 03/10/24

Michelly Borges Ferreira dos Santos
Assinatura / Carimbo
Michelly Borges Ferreira dos Santos
Setor de Compras
CPF: 982.185.731-00
IPGSE



QUIRINÓPOLIS
Policlínica Estadual
da Região Sudoeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



0004

Quirinópolis, 19 de setembro de 2024.

Memorando 040/2024 – Solicitação de Compras/serviços

De: Ricardo Martins Sousa
Diretor Administrativo – Policlínica Quirinópolis

Para: Romero Giovannetti
Superintendente Administrativo – IPGSE

Assunto: Solicitação de Aquisição de assinatura digital.

A par de cordialmente cumprimentá-lo, a Policlínica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, Unidade de Saúde sob gestão e operacionalização do Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, vem por meio do presente expediente solicitar assinatura digital para o diretor da unidade.

Considerando a solicitação de compras nº 040, aquisição assinatura digital, faz se necessária para estruturação do serviço de administração da unidade, promovendo a continuidade e agilidade de assinatura aos documentos da unidade.

Segue dados para pedido:

Nome: Ricardo Martins Sousa CPF: 041.377.856-86

Diante do exposto, solicitamos providências que o caso requer.

Atenciosamente,

Ricardo Martins Sousa
Diretor Administrativo – Policlínica Quirinópolis
Policlínica Estadual da Região Sudoeste

Ricardo Martins Sousa
Diretor Administrativo
CPF: 041.377.856-86
Policlínica – Quirinópolis