

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 595/2023 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 4.000,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Manutenção em caráter de emergência em refrigerador de armazenamento de medicamentos do almoxarifado da secretaria de saúde.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Gabriela C. Domingues de Lima

DATA: 30/10/2023



Núbia Heloisa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob nº ____/____
de ____ de ____ de 2023.

Agudos, ____ de ____ de 2023

151

300.0031

Assinatura do Responsável

PEDIDO DE MATERIAIS/SERVIÇOS	DATA	
	30/10/2023	

DATA

30/10/2023

8/3
17x2
1960

[illegible]