

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº607 /2023 - CAPS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 300,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

contratação de serviço de cama elástica, para festa de confraternização dos pacientes do CAPS que será realizada no dia 15/12/2023

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Maria Valquiria Rondina

DATA: 13/11/2023


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

300 0016
ficha 151

Assinatura do Responsável

