

5
C
P-

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº649/2023 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 4.400,00

Forma de Pagamento: 30 dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Manutenção hidráulica, duas instalações de ar condicionado, cinco limpezas de ar condicionado, conserto da condensadora Unidade de Saúde João Damásio Machado.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Marisdalva Alves Figueredo

DATA: 30/11/2023


Núbia Heloísa 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

Assinatura do Responsável

impositivo
310000
fiche 167

PEDIDO DE SERVIÇOS		DATA
		30/11/2023

DATA

30/11/2023

ERMANNO OCTAVIANI
Prefetto Municipale