

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 581/2023 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 750,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Aquisição de chaves e carimbos para uso nas unidades de saúde

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Janhêa Helba Alves Ferreira

DATA: 23/10/2023



Nubia Heloisa Dorce Maria
Secretária da Saúde

Nubia Heloisa Dorce Maria
Secretária da Saúde
COREN SP 184.218

SETOR DE COMPRAS:

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

Agudos, ____ de ____ de 2023

158

300.0117

Assinatura do Responsável

