

S- 916
C-
P-

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA N° 599/2023 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 5.760,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Serviços de conserto e reboco de parede no Posto de Saúde Michel Ayub - Jd. Cruzeiro

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Alessandro José de Oliveira

DATA: 06/11/2023


Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretaria Municipal de Saúde
Nº 184.218

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob n° ____/____
de ____ de ____ de 2023.

Agudos, ____ de ____ de 2023

166

300.0117

Assinatura do Responsável

