



PREFEITURA MUNICIPAL AGUDOS

SECRETARIA DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 015/2023 - SETOR
DE TRANSPORTE

SERVIÇOS ☒ OBRAS ☐ MATERIAIS ☐

SETOR SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SOLICITO A EXECUÇÃO ABAIXO DISCRIMINADA:

OBJETO (discriminação minuciosa): vide-verso

Valor estimado: R\$ 100,00

Forma de Pagamento: À vista

Prazo de Execução: imediato

Justificativa: Serviço de mão de obra para o seguinte veículo:

V. AMBULÂNCIA MASTER PLACA GEB7639 PREFIXO 372.

DATA: 02/02/2023

115 043731

CARLOS HENRIQUE THIRONE SILVA
Secretário Municipal de Saúde

Carlos H. Thirone Silva
RG: 58.175.903-5
Secretário Mun. de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolo nesta Repartição nº ____ / ____
de ____ de ____ de 2023

Agudos SP, ____ de ____ 2023.

JOSIANE C. S. CARDOZO

Assinatura do Responsável

310.0000

fi char 164

S 158
C
F