

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA N° 666/2023 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 4.380,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Serviços diversos no Posto de Saúde João Damásio Machado - Jd. São Vicente

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Marisdalva Alves Figueredo

DATA: 06/12/2023

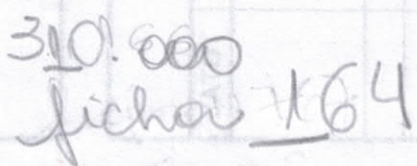


Núbja Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

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

Agudos, ____ de ____ de 2023



Assinatura do Responsável

