

PEDIDO MATERIAL / SERVIÇO

DATA:

12/04/2023

ITENS	MATERIAL / SERVIÇO	QTDE	UNID.	CLINICA MAGNA CNPJ 01.974.558/0001-30		ROCHA E CARVALHO CENTRO MEDICO LTDA CNPJ 29.549.457/0001-24		ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE PORTUGUESA de BAURU CNPJ 45.011.798/000-05	
				VL. UNIT.	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL
	Contratação de serviço especializado p/ realização de exame de TOMOGRAFIA COM CONTRASTE para paciente ANGÉLICA DA SILVA CAMPOS	1	SERVIÇO	440,00	440,00	510,00	510,00	694,00	694,00
					440,00		510,00		694,00

SECRETARIA DE FINANÇAS

1 - Existem recursos para cobertura das despesas?

2 - Rubrica

Observações:

Agudos, ____ / ____ / ____

Assinatura

DESPACHO DO PREFEITO

Autorizo a aquisição do item 01 ao para o fornecedor CLINICA MAGNA CNPJ ,
CNPJ 01.974.558/0001-30 com dispensa de licitação de acordo com art.75
parágrafo 2 da lei 14 133/2021

Agudos, ____ / ____ / ____

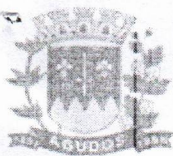
FERNANDO OCTAVIANI

Prefeito Municipal

Eliane Ap. de Souza

RG: 36.808.978-2
Administrativo

Carimbar e assinar



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PEDIDO DE EXECUÇÃO Nº184 /2023 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor estimado total: 700,00

Forma de Pagamento: À VISTA

Prazo de execução: IMEDIATO

Justificativa:

Contratação de serviço especializado p/ realização de exame de TOMOGRAFIA COM CONTRASTE para paciente ANGÉLICA DA SILVA CAMPOS

Responsável pelo acompanhamento do serviço: ELIANE AP RODRIGUES

Data: 12/04/2023

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

Carlos Henrique Thirone Silva
Secretário de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

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

ficha 151

aplic: 300.0031

Assinatura do Responsável