



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

S-474
O-115
P-

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 294/2023 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor estimado total: R\$ 8.400,00

Valor estimado mensal: R\$ 1.400,00

Forma de Pagamento: Mensal (6 meses)

Prazo de execução: 6 meses

Justificativa:

Contratação de Prestação de Serviços administrativos na Unidade de Saúde "Edneia Maria Venturini Delazari", Distrito de Domélia, para o período de 6 meses. CNAE 82.99-7-99.

Responsável pelo acompanhamento do serviço:

Lucinéia Andrade Artioli

Data: 30/06/2023

Everton Octaviani
Secretário de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

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

162
aplic: 300.0116

Assinatura do Responsável

PEDIDO MATERIAL / SERVIÇO

DATA: 30/06/2023

ÍTEM	MATERIAL / SERVIÇO	QTDE	UNID.	50.090.200 JOSIMARA MOREIRA DA ROCHA KIIHL CNPJ 50.090.200/0001-50			VL. UNIT.	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	Contratação de Prestação de Serviços administrativos na Unidade de Saúde "Edneia Maria Venturini Delazari", Distrito de Domélia, para o período de 6 meses. CNAE 82.99-7-99.	1	serviço	R\$	8.400,00	R\$	8.400,00			
				R\$						
SECRETARIA DE FINANÇAS				DESPACHO DO PREFEITO			RESPONSÁVEL PELO PEDIDO			
1 - Existem recursos para cobertura das despesas?				Autorizo Ordem de Serviço do item 1 para 50.090.200 JOSIMARA MOREIRA DA ROCHA KIIHL, CNPJ 50.090.200/0001-50, com dispensa de licitação de acordo c/ artigo 75, caput, inciso II da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021.			Claudete S. Torres Almeida RG 26.196.927-2 Escriturária			
2 - Rubrica: Observações:				Agudos, ____/____/____			Carimbar e assinar			
Assinatura				Agudos, ____/____/____			FERNANDO OCTAVIANI Prefeito Municipal			