

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 363/2023 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Valor Estimado Total: R\$ 800,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

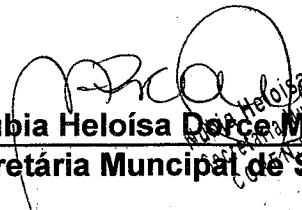
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Aparelho celular para Distrito de Domélia

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Sandra Eliane Leme de Lima

DATA: 14/08/2023


Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde
184.218

SETOR DE COMPRAS:

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

Agudos, ____ de ____ de 2023

130

300 0109

Assinatura do Responsável

14/8/2023

Responsável pelo pedido