



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 502/2024

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 129,00

Forma de Pagamento: 30 dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Aquisição de produtos de limpeza para o SAMU.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: José Augusto Sabino.

DATA: 25/06/2024

Nubia Heloísa Dorse Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob nº ____/____
de ____ de ____ de 2024.

Agudos, ____ de ____ de 2024

Assinatura do Responsável

300 0036
168

