



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 479/2024 - SMS - ADM

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

SETOR SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE AGUDOS

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Contratação de empresa especializada para realização de exames à paciente HELENA BARBOSA DA SILVA

Valor Estimado R\$ 150,00

Forma de Pagamento: 30 dias

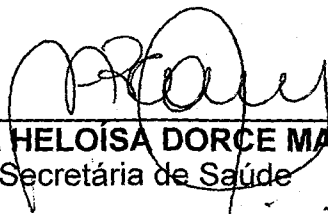
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Para garantir o serviço dos exames de FONOAUDIOLOGIA.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Laerci César Serafim.

DATA: 21/06/2024


NÚBIA HELOÍSA DORCE MARIA
Secretária 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 0171
125

PEDIDO DE SERVIÇOS

21/06/2024

DATA

~~Responsável pelo pedido~~

Assinatura