



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 606/2024 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Sessões de fisioterapia

Valor estimado total: R\$ 1.600,00

Valor estimado mensal: R\$ 1.600,00

Forma de Pagamento: Mensal

Prazo de execução: 1 mês

Justificativa:

Contratação de Serviço de fisioterapia a ser efetuado no asilo Abrigo Vicentino de Agudos, sendo 4 horas por dia, 3 vezes por semana, por 1 mês. CNAE 86.50-0-04

Responsável pelo acompanhamento do serviço:

Ricardo Parente

Data: 24/07/2024

Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

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

300 0 171
185

Assinatura do Responsável

537
1334
1450

ÍTEMS	SERVIÇO	QTDE	UNID.	CLINICA ORTENSIS LTDA CNPJ 48.764.621/0001-78					
				VL. UNIT.	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	Contratação de Serviço de fisioterapia a ser efetuado no asilo Abrigo Vicentino de Agudos, sendo 4 horas por dia, 3 vezes por semana, por 1 mês. CNAE 86.50-0-04	1	serviço	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00				
				R\$ 1.600,00					
SECRETARIA DE FINANÇAS				DESPACHO DO PREFEITO		RESPONSÁVEL PELO PEDIDO			
1 - Existe recursos para cobertura das despesas?				Autorizo Ordem de Serviço acima para empresa CLINICA ORTENSIS LTDA, CNPJ 48.764.621/0001-78, com dispensa de licitação de acordo c/ Artigo 75 Inc II da Lei 14.133/2021.		Janhoa H. Alves Ferreira RG: 43.460.830-0 Escrituraria			
2 - Rubrica: Observações: Ricardo Parente				Agudos, 11/11/2024		FERNANDO OCTAVIANI Prefeito Municipal			
Assinatura						Carimbar e assinar			