

S - 306
C - 308
P -

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA N° 001/2024 - SMS

SERVIÇOS

☒

OBRAS

☐

MATERIAIS

☐

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 4.600,00

Forma de Pagamento: 30 dias

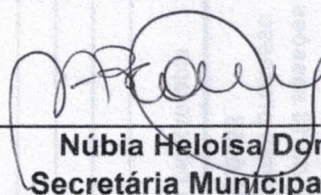
Prazo de Execução: 4 Meses

Justificativa:

Contratação de atendimento em psicoterapia familiar por decisão judicial referente a março, abril, maio e junho sendo 18 sessões (1 por semana) no total conforme processo 1500537-39.2023.8.26.0058

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Thais Carneiro

DATA: 02/01/2024


Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob n° ____/____
de ____ de ____ de 2024.

Agudos, ____ de ____ 2024

Assinatura do Responsável

300.0016

167

[illegible]