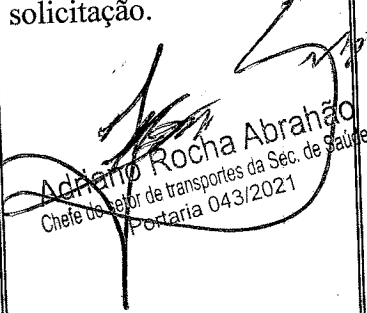
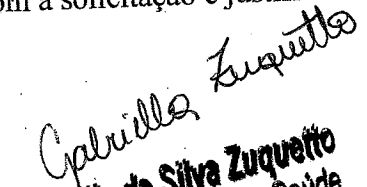




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA			
Nº 123 / 24	Setor Solicitante: Transportes		
Data: 16/ 04 /2024	Responsável pela solicitação: Adriano Rocha Abrahão		Ramal: 321
Material: <input type="checkbox"/> Consumo <input type="checkbox"/> Permanente <input checked="" type="checkbox"/> Serviços	E-mail: transportesaude@saovicentedosul.rs.gov.br		
	Telefone Fixo:0800-000-4377		
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	Responsável Técnico: Carlos Leandro Cavalheiro Dutra Telefone:	Previsão de Consumo:	
	Objeto	Departamento / Coordenação	Secretário(a): Nome do Secretário
Fiscal do Contrato: Adriano Rocha Abrahão	Conserto do módulo da van Iveco placa ISD9611.	04/06/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Adriano Rocha Abrahão Chefe do Setor de transportes da Sec. de Saúde Portaria 043/2021	04/06/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  Gabriella da Silva Zuquatto Secretária Municipal de Saúde Portaria nº 536/2024
Gestor Do Contrato: Nome do Secretário Fernando Pahim		Assinatura e carimbo	Secretário de Administração Assinatura e carimbo
JUSTIFICATIVA: Complemento do conserto da unidade Brasil Sorridente, placa ISD 9611, conserto no módulo			
I.	Material Especificado	Q	UN
1	CONCERTO DO MÓDULO	1	1
		Obs.	