

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº500 /2023 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 300,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

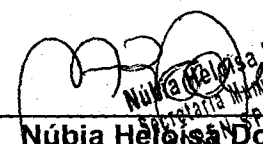
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Aquisição de óculos vista simples para paciente carente do município.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Sandra Eliane Leme de Lima

DATA: 27/09/2023


Núbia Heloisa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde
Nº 184.218

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob nº ____/____
de ____ de ____ de 2023.

Agudos: ____ de ____ de 2023

Assinatura do Responsável

158

300.0166

27/9/2023

Janhoa H. Alves Ferreira
RG: 43.460.830-0
Escriturária: