



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº619/2023 - CAPS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Valor Estimado Total: R\$ 2.500,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Aquisição de SALGADOS E REFRIGERANTES para a festa de confraternização dos pacientes do CAPS que será realizada no dia 15/12/2023.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: MARIA VALQUIRIA RONDINA

DATA: 13/11/2023


NUBIA HELOISA DORCE MARIA
Secretária de Saúde

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

300 00 16

folha 149

