



PREFEITURA MUNICIPAL AGUDOS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 049AP/2023

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

SETOR SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITO A EXECUÇÃO ABAIXO DISCRIMINADA:

OBJETO: Descrição minuciosa (vide verso)

Valor estimado: R\$ 600,00

Forma de Pagamento: 30 dias.

Prazo de Execução: imediato

Justificativa: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDER LIMINAR JUDICIAL DE Nº:
3000089.41.2013.8.26.0058 - PACIENTE: CLOELY ROSIN DA SILVA.

DATA: 11/07/2023

Everton Octaviani
Prefeitura Mun. de Agudos

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolo nesta Repartição nº ____/____
de ____ de ____ de 2023

Agudos SP, ____ de ____ 2023.

1149

300.0031

Assinatura do Responsável

DATA: 11/07/2023

[illegible]