

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 320/2023 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 750,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Óculos para atendimento à pessoas carentes.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Sandra Eliane Leme de Lima Silva

DATA: 11/07/2023



Everton Octaviani
Secretário Interino de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

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

Agudos, ____ de ____ de 2023

158

300.0166

Assinatura do Responsável

11/7/2023

[illegible]