

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 362/2023 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 1.900,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

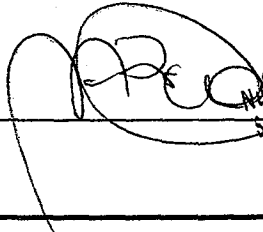
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Óculos de visão de alto índice para atendimento à população carente.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Sandra Eliane Leme de Lima

DATA: 26/07/2023


Maria Heloisa Dorce Maria
Secretaria Municipal de Saúde
COREN SP 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

158

300.0166

Assinatura do Responsável

1990 1296 544

261712023

FERNANDO OCTAVIANI
Prefeito Municipal

Agudos, /

Assinatura

~~FERNANDO OCTAVIANI~~

Prefeito Municipal

~~Sandra E. L. Lima
RG: 41.113.424-3
Auxiliar Administrativo~~

Responsável pelo pedido