

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº424/2023 - NUTRI

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 8.988,00

Forma de Pagamento: Conforme recebimento pelo setor responsável

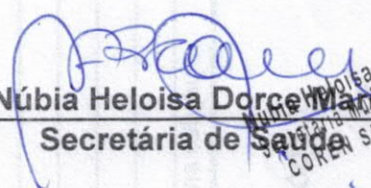
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

O item descrito atende crianças, adultos e gestantes, portadores de diabetes mellitus I e II do município de Agudos e Domélia.

Responsável pelo acompanhamento: Sueli Hernandes

DATA: 22/08/2023


Núbia Heloisa Dorce Maria
Secretária de Saúde
Município de Agudos - SP
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

157

300.0045

Assinatura do Responsável

