



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

S-500
G-
P-

DOCUMENTAÇÃO DE FORMAIZAÇÃO DE DEMANDA N° 455/2024 - Odonto

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 3.700,00

Forma de Pagamento: 30 dias

Prazo de Execução: Imediato

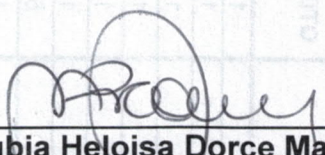
Justificativa:

Aquisição de material para os equipamentos odontologicos das Unidades do Municipio.

Responsável pelo acompanhamento do serviço:

Ricardo Pinto Nogueira

DATA: 16/06/2024


Nubia Heloisa Dorce Maria
Secretária de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob n° ____ / ____
de ____ de ____ de 2024.

Agudos, ____ de ____ de 2024.

Assinatura do Responsável

300 0118
175

