



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 534/2024 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Óculos completos

Valor Estimado Total: R\$ 2.070,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

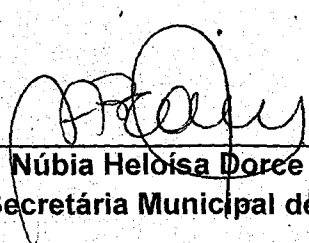
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Óculos completos para atendimento à pacientes carentes do município.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Sandra Eliane Leme de Lima

DATA: 02/07/2024


Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob nº. ____/____
de ____ de ____ de 2024.

Agudos, ____ de ____ de 2024

Assinatura do Responsável

300 0129

