



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTAÇÃO DE FORMAIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 585/2024 - Odonto

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Vide verso

Valor Estimado Total: R\$ 1.400,00

Forma de Pagamento: 30 dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Aquisição de material para os equipamentos odontológicos das Unidades do Município.

Responsável pelo acompanhamento do serviço:

Ricardo Pinto Nogueira

DATA: 16/07/2024


Nubia Heloisa Dorce Maria
Secretaria 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 0113

125

