



PREFEITURA MUNICIPAL AGUDOS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 53/2024

SERVIÇOS ☐ OBRAS ☐ MATERIAIS ☒

SETOR SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITO A EXECUÇÃO ABAIXO DISCRIMINADA:

OBJETO: Descrição minuciosa (vide verso)

Valor estimado: R\$ 4.900,00

VERBA -

Forma de Pagamento: Conforme recebimento pelo setor responsável.

Prazo de Execução: imediato

Justificativa: Aquisição de medicamento para pacientes atendidos na Unidade Básica de Saúde do Município de Agudos, conforme anexo.

DATA: 04/03/2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolo nesta Repartição nº ____/____
de ____ de ____ de 2024

Agudos SP, ____ de ____ 2024.

Assinatura do Responsável

310 0000
fecho 176

DATA 04/03/2024

[illegible]