



PREFEITURA MUNICIPAL AGUDOS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 67/2024

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

SETOR SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SOLICITO A EXECUÇÃO ABAIXO DISCRIMINADA:

OBJETO: Descrição minuciosa (vide verso)

Valor estimado: R\$2.040,00

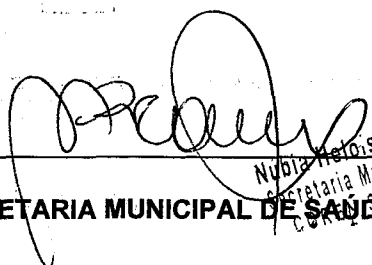
VERBA -

Forma de Pagamento: Conforme recebimento pelo setor responsável.

Prazo de Execução: imediato

Justificativa: Aquisição de medicamento para atender pacientes em tratamento no Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS) da Secretaria de Saúde, conforme anexo.

DATA: 13/03/2024


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nubia Heloisa Dorce Maria
Secretaria Municipal de Saude
Nº 184.218

SETOR DE COMPRAS:

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

Agudos SP, ____ de ____ 2024.

Assinatura do Responsável

300.0016

166

[illegible]