



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Solicitação**

Venho através deste, solicitar o pagamento da Nf nº 15.488, referente a aquisição de uma lâmpada para o aparelho de Oftalmologia.

Sabemos da Ordem Cronológica de pagamento, mas devido a necessidade do atendimento solicitamos a quebra.

Peço o pagamento, pois o atendimento dos pacientes depende deste, desta forma será impossível atender sem o aparelho.

Já que a empresa só vai fazer a entrega da mercadoria após o pagamento.

Já remarcamos uma vez, por causa dos procedimentos para compra.

Solicitamos a vossa atenção.

ACOLHEMOS A SOLICITAÇÃO. E

DETERMINAMOS A QUEBRA DA  
ORDEN CRONOLÓGICA DE  
PAGAMENTO, EMPENHO 6265/2017

S. MARCOS, 22/09/17

A/C

Kariny P. Boff

Secretária da Fazenda

Atenciosamente

Cristiane de Castilhos

Diretora Administrativa da Sec. Saúde

valor R\$ 149,00