



Solicitação faz,

Venho através deste, solicitar do departamento de compras que proceda processo de Empenho Estimativo. E de acordo, com o levantamento realizado em 2023, sugerimos o valor de R\$ 7.500,00 para cobertura do Ipremin Saúde da Faz. Experimental campus II, para o exercício 2024, na ficha 20241561 Dotação: 08.01.12.364.0430.8087.33.90.39.00

- Ipremin Saúde – Faz. Experimental Campus II R\$ 7.500,00

Joaquim Pinho Sobrinho
Contador
Unifimes