



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DO OESTE

Rua Rui Barbosa, 291 - Centro - São Lourenço do Oeste - SC
 CEP: 89990-000 CNPJ: 11.359.214/0001-75 Telefone: (49) 3344-8400
 E-mail: gabinete@saolourenco.sc.gov.br Site: http://www.saolourenco.sc.gov.br

Solicitação de Compra Nº 6/2025

Solicitante: Catia Cilene Schafer **Data da Solicitação:** 27/01/2025
Organograma: 1300100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Local de Entrega: POLICLINICA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: CONCESSÃO DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO A INTEGRANTE DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS DO GOVERNO FEDERAL, JAQUELINE DALL AGNOL, REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2025. RECURSO APS 9 FONTE 1.600.0000.0001.
Justificativa: JUSTIFICA-SE ESTA SOLICITAÇÃO POR PREVISÃO LEGAL CONFORME ART. 2º E 3º DA LEI MUNICIPAL Nº 2158, DE 16 DE ABRIL DE 2014.
Observações:
Fornecedor: JAQUELINE DALL AGNOL
CNPJ: 068.066.849-71

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	10190722-1	12,000	UND	AUXILIO ALIMENTAÇÃO MAIS MÉDICOS	2.500,0000	30.000,00
Preço Total:						30.000,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor
9 - 13.001.10.301.4506.2019.3.3.90.00.00	Atenção Básica - Manutenção da Saúde Pública	1.600.0000.0001	30.000,00

São Lourenço do Oeste, 27 de Janeiro de 2025.

.....
 Catia Cilene Schafer