



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO
ESTADO DE SÃO PAULO**

Praça da Bandeira, S/N – Centro.
CEP 19160-000
FONE: DDD (18) 3273-9300
CNPJ (M.F.): 43.206.424/0001-10

REQUISIÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇOS

Numero: 640/2024

Data: 04/03/2024

Unidade Executora

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão Requisitante

DIVISÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

Finalidade: Compra

Aplicação: ATENÇÃO BÁSICA - INFORMATIZAÇÃO SAÚDE

Fornecedor:

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	2,00	UN	2625 WEBCAN C270 4	362,1000	724,20
2	15,00	UN	1348 MOUSE PAD 3	15,0000	225,00
3	10,00	UN	2203 TECLADO USB	46,9000	469,00
4	10,00	UN	1467 MOUSE USB 6	32,8000	328,00
5	10,00	UN	2354 MOUSE S/ FIO 5	56,4000	564,00
6	5,00	UN	1246 CAIXA DE SOM 7	65,0000	325,00
7	2,00	UN	1167 KIT 7	138,6000	277,20
8	1,00	UN	1119 MOUSE 5	8,0000	8,00

TOTAL ESTIMADO: R\$

2.920,40

Assinatura do Diretor

Informações da Divisão de Finanças

() Há disponibilidade orçamentária Data : ____/____/____

Ass: _____

() Há disponibilidade financeira Data: ____/____/____

Ass: _____

Informações da Divisão de Material

() Dispensa de Licitação: _____

() Convite () Tomada de Preços () Concorrência () Outra _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

DESPACHO DO PREFEITO:

AUTORIZO A DESPESA, nos termos apresentados.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____