



**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: 160/2024

DATA: 24/01/2024

Unidade Executora	Divisão Requisitante
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

Aplicação: DISTRIB. GRATUITA MEDIC- ELOA VITORIA FARIAS DOS SANTOS - ELISA GABRIELA FARIAS DOS SANTOS

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr.Unitário	Total
1	8,00	LA	28017 LEITE PO NESTONUTRI COMPOSTO 800GR	49,9000	399,20

TOTAL ESTIMADO: R\$ 399,20

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: _____