



**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: **219/2025**

DATA: **28/01/2025**

Unidade Executora	Divisão Requisitante
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

Aplicação: COMPRA DE MATERIAIS PARA A INFORMAIZAÇÃO A SAUDE

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr.Unitário	Total
1	2,00	UN	12467 CAIXA DE SOM	65,0000	130,00
2	5,00	UN	31678 TONER BROTHER B-021 COMPATIVEL NOVO	50,0000	250,00
3	2,00	UN	25406 TONER PANTUM PD-219	79,9000	159,80
4	5,00	UN	21921 TONER BROTHER TN 1060-COMPATIVEL NOVO	55,0000	275,00
5	4,00	UN	28766 TONER HP 278-A COMPATIVEL NOVO	70,0000	280,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 1.094,80

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: _____