



**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: **4016/2025**

DATA: **21/10/2025**

Unidade Executora FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Divisão Requisitante
---	-----------------------------

Aplicação: **SERVIÇO - ATENÇÃO BASICA**

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr.Unitário	Total
1	2,00	UN	36341 INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO 12.000BTS	683,3330	1.366,67
2	1,00	UN	36342 INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO 18.000 BTS	683,3300	683,33
3	1,00	UN	36337 CONCERTO DE AR CONDICIONADO	295,0000	295,00
4	1,00	UN	36340 LIMPEZA COMPLETA DE AR CONDICIONADO 12.000BTS	295,0000	295,00
5	1,00	UN	15636 LIMPEZA DE AR CONDICIONADO	180,0000	180,00
6	4,00	UN	30886 MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	240,0000	960,00
7	2,00	UN	36343 LIMPEZA AR CONDICIONADO 24,000	240,0000	480,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 4.260,00

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: _____