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: 2020/2025 **DATA: 26/05/2025**

Unidade Executora	Divisão Requisitante
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

Aplicação: DISTRIBUIÇAO ORDEM JUDICIAL

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr.Unitário	Total
1	4,00	UN	33474 LINHAHUM DIATROFI SUGAR CONTROL 780 GR	129,3500	517,40

TOTAL ESTIMADO: R$ 517,40

_____
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:_____**