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: 2034/2025 **DATA: 27/05/2025**

Unidade Executora	Divisão Requisitante
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

Aplicação: COMPRA DE PAPEL HIGIENICO PARA SAUDE/UBS

Item	Qtde	Un.	Descrição	Vlr.Unitário	Total
1	10,00	FD	34229 PAPEL HIGIENICO 4 X30MT PALOMA	57,6000	576,00

TOTAL ESTIMADO: R$ 576,00

_____
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:_____**