

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 02319

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 06/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO AOS PACIENTES NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL.

BLOCO: FARMÁCIA BASICA Nº CONTA: 21.858-8

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	15,0000	15,0000	CP	02755	ESPIRONOLACTONA 25 MG	28,0000	420,0000
00002	16,0000	16,0000	CX	04323	CARVEDILOL 25 MG	12,6000	201,6000
00003	100,0000	100,0000	VD	04811	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60 ML	5,4200	542,0000
00004	20,0000	20,0000	CP	04993	NIMESULIDA 100MG	28,8000	576,0000
00005	200,0000	200,0000	FR	07516	AMOXICILINA SUSP. 250ML	3,7500	750,0000
00006	250,0000	250,0000	UN	07520	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	2,0800	520,0000
00007	4,0000	4,0000	CP	07557	LORATADINA 10MG	28,8000	115,2000
00008	6,0000	6,0000	CX	08292	REIDRATANTE ORAL 27 9GR NATURAL C/50 HIDRAPLEX	26,5000	159,0000
00009	200,0000	200,0000	CP	09091	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL	1,0500	210,0000
TOTAL GERAL							3.493,80



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL