

DATA: 26/09/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: FRALDAS PARA PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS AMANDA TERRA DE OLIVEIRA.

BLOCO: FMS-DIVERSOS N°CONTA: 21.914-2

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	240,0000	240,0000	UN	11492	FRALDAS TAM G JUVENIL		0,0000
TOTAL GERAL							0,00

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL