

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CÓPIA

Prefeitura Municipal de Guaraí/TO
PROTOCOLO Nº 3899
Data: 05/12/17 às 09:20h
Ass.: *Walter T. da Silva*

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 03359

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 22/11/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL.

BLOCO: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA N°CONTA: 19.969-9

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	33,0000	33,0000	CX	04323	CARVEDILOL 25 MG	12,6000	415,8000
00002	37,0000	37,0000	CP	04993	NIMESULIDA 100MG	30,2400	1.118,8800
00003	50,0000	50,0000	UN	07521	AMBROXOL XAROPE 100 ML	1,3800	69,0000
00004	25,0000	25,0000	UN	07529	CEFALEXINA 500MG	72,0000	1.800,0000
00005	6,0000	6,0000	CX	08292	REIDRATANTE ORAL 27 9GR NATURAL C/50 HIDRAPLEX	26,5000	159,0000
00006	100,0000	100,0000	CP	09091	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL	1,0500	105,0000
00007	200,0000	200,0000	UN	12387	AMOXILINA SUSP. 250 MG	3,7500	750,0000
00008	100,0000	100,0000	UN	12401	XAROPE DE GUACO 35MG	2,0000	200,0000
TOTAL GERAL							4.617,68

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL