



Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua
CNPJ: 14.355.640/0001-29
006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Número da RC
51 / 2022
10100051

Unidade Administrativa Requisitante
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 006.001.001.000.000

Data da Requisição
14/03/2022

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.04.01.0002-0 AÇUCAR CRISTAL, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PLÁSTICA ORIGINAL COM 5 KILOS	UN	80,000	0,0000	0,0000
2	1.04.01.0076-4 PÓ DE CAFÉ DE 1ª QUALIDADE, TORRADO E MOIDO, CERTIFICADO COM SELO DE PUREZA ABIC, PACOTE COM 500 GRAMAS.	UN	140,000	0,0000	0,0000

Tipo de Custo	Exercício	Estimativa de Custo Total	0,0000
---------------	-----------	---------------------------	--------

Local de Entrega PÇ : JOSE VALENTIM LOPES Nº 02
Bairro CENTRO
Número 02
CEP29490-000

Dotação Elemento da Despesa

Evento 099.099 DIVERSOS

Observação e ou Exigencias Mínimas

Fonte de Recursos/Convênio
RECURSOS PROPRIOS

Aplicação do Material

Justificamos a referida aquisição destes insumos alimentícios, pela necessidade de atendimento das demandas como reuniões, eventos dos programas ofertados pela Secretaria de Saúde e Agencia de Agendamento(AMA).

Secretário

_____/_____/2022

Ordenador de Despesa

_____/_____/2022

Handwritten signature and date: 14/03/2022



Fundo Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua

CNPJ: 14.355.640/0001-29

006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

REQUISIÇÃO DE
COMPRASNúmero da RC
55 / 2022
10100055Unidade Administrativa Requisitante
ATENÇÃO BASICA DE SAUDE

006.001.002.000.000

Data da Requisição
15/03/2022

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.04.01.0002-0 AÇUCAR CRISTAL, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PLÁSTICA ORIGINAL COM 5 KILOS	UN	80,000	0,0000	0,0000
2	1.04.01.0076-4 PÓ DE CAFÉ DE 1ª QUALIDADE, TORRADO E MOIDO, CERTIFICADO COM SELO DE PUREZA ABIC, PACOTE COM 500 GRAMAS.	UN	140,000	0,0000	0,0000

Tipo de Custo	Exercício	Estimativa de Custo Total	0,0000
---------------	-----------	---------------------------	--------

Local de Entrega PÇ : JOSE VALENTIM LOPES Nº 02
Bairro CENTRO

Número 02
CEP29490-000

Dotação

Evento 099.099 DIVERSOS

Elemento da Despesa

Observação e ou Exigencias Mínimas

Fonte de Recursos/Convênio
RECURSOS PROPRIOS

Aplicação do Material

Justificamos a referida aquisição destes insumos alimenticios, pela necessidade de atendimento das demandas como reuniões, e eventos nas UBS.

Secretário

_____/_____/2022

Ordenador de Despesa

_____/_____/2022

Andrea Priscila T. Carvalho
Enc. do Fundo Municipal de Saúde
Decreto PMAV Nº 063/2021