

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: (66) 3471 1155 / (66) 3471 1219
RUA DOM AQUINO 346
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 401/2019

Data: 18/02/2019

Nr. por Centro de Custo: 16

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço
☐ Execução de Obra
☐ Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS



SOLICITANTE:

Centro de Custo: 32 - CENTRO DE SAÚDE E PRONTO ATENDIMENTO
Órgão: 7 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO EM CUMPRIMENTO DE DECISÃO EXARADA PELA JUÍZA DE DIREITO ANGELA MARIA JANCZESKI GÓES, DE PROCESSO N. 1000040-13.2019.8.11.0035, EM FAVOR DE CRISTINA LORRAINE PASSOS DA SILVA.
Código da Dotação : 07.01.2.118.3.3.90.91.15.00.00.00 (484/2019)
Identificação:

Observações: DOTAÇÃO 484.

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	32	CX	ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA. CAIXA C/ 06 UNIDADES (211141429)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA:.....

Alto Garças, 18 de Fevereiro de 2019.

Assinatura do Responsável

Renata Martins
Secretaria Municipal de Saúde
18/02/2019