

## REQUISIÇÃO Nº 35117

Folha: 1 of 1

Dotação Reduzida:

Projeto/Atividade:

Rubrica:

Recurso Vinculado:

| Código                                                                                                                               | Descrição                                           | Item | Unid. | Quantidade | Valor Unit. | Valor Total |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|-------|------------|-------------|-------------|
| 17171                                                                                                                                | AUXÍLIO MEDICAMENTO ESPECIAL 100 AMPOLAS VERSA 40MG | 1    | UN    | 1,00       | 88,40500    | 88,41       |
| <div>AUTORIZO PAGTO. COM RECURSO<br/>PROVENIENTE DE FONTE:<br/>( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL (X) MUNICIPAL<br/>REF: <u>0003-010</u></div> |                                                     |      |       |            |             |             |
|                                                                                                                                      |                                                     |      |       |            |             |             |
| Total:                                                                                                                               |                                                     |      |       |            |             | 88,41       |

Obs.: AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO ESPECIAL GESTANTE DE ALTO RISCO NECESSITA FAZER USO COM URGENCIA,SOLICITADO CONFORME PRESCRIÇÃO VASCULAR, AUTORIZADO LEI MUNICIPAL Nº 1287/2005.

Em 24/03/2021

Responsável do(a)

Marcos Scaravonatto  
Secretário de Saúde  
e Saneamento  
Port. nº 164/18  
Solicitante  
MARCOS SCARAVONATTO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO