Nº 16654

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO / DEVOLUÇÃO

☐ SOLICITAÇÃO
☐ DEVOLUÇÃO

DATA 14/10/2002

ORIGEM: CÓD.:
END.: Campo Alegre

DEST.: **ALMOXARIFADO CENTRAL**

QUANT.	UN.	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	ESTOQUE ATUAL	QUANT. CONSUMIDA	PERÍODO
			Cloro			
			Sabão e pó			
			Sabão e pedra			
			Desinfete			
			Gerniquil			
			papel Sanitário			
			Caneta azul ou preta			
			alcool			
			polvidine			
			pomadas para curativos			
			Soro fisiológico			
			Berotepne			
			Sacos Branco para lixo hospitalar			

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO:

ADMINISTRADOR

RECEBIDO POR:

CHEFE DO ALMOXARIFADO