



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEMADOS  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SETOR DE ALMOXARIFADO

REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Requisitante:

Nº 7064  
DATA: 14/08

Item	Quant. Solicitada	Unid.	CONTA:	DESCRÍÇÃO	Quant. Fornecida	Preço Médio	Total
01	100	gr					
02	100	gr					
03	500	gr					
04	500	gr					
05	10	gr		Digoxina 0,05mg	10		
06	100	gr		Digoxina 0,05mg	100		
07	200	gr		Digoxina 0,05mg	200		
08	12	gr		Digoxina 0,05mg	12		
09	10	gr		Digoxina 0,05mg	10		
10	10	gr		Digoxina 0,05mg	10		
11	450	gr		Digoxina 0,05mg	450		
12	20	gr		Digoxina 0,05mg	20		
13	02	gr		Digoxina 0,05mg	2		
14	50	gr		Digoxina 0,05mg	50		
15	50	gr		Digoxina 0,05mg	50		
16	20	gr		Digoxina 0,05mg	20		
17	50	gr		Digoxina 0,05mg	50		
18	05	gr		Digoxina 0,05mg	5		

OBS.:

Soma Total:

Solicitado por:	Data:	Atendido por:	Data:	Baixado por:	Data:
-----------------	-------	---------------	-------	--------------	-------

3.ª VIA - Solicitante