Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Posse

PEDIDO DE COMPRA OU SERVIÇO | **Nº XXXXX**

REQUISIÇÃO

FORNECEDOR

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VL. UNIT.	TOTAL
VALOR TOTAL R$				

COMPRAS

DATA | REQUISITANTE | ALMOXARIFADO

*** COLOCAR O Nº DO PEDIDO DE COMPRAS**