	INSTITUTO DE BIOQUÍMICA MÉDICA LEOPOLDO DE MEIS SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS – **SS**	PROCESSO Nº	SS Nº

REQUERENTE:

JUSTIFICATIVA:		DATA:

SERVIÇO

ÍTEM	CÓD. ÍTEM	DESCRIÇÃO TÉCNICA COMERCIAL	UNID	QUANT.	VALOR ESTIM (R$)	AP

DATA DO PEDIDO	DATA ESPERADA	VALOR ESTIMADO DO SERVIÇO	TOT. ITENS AUT.

À SEÇÃO DE COMPRAS

Encaminho solicitação do serviço acima

Autorizo a cotação/contratação do serviço acima.

REQUISITANTE

ORDENADOR DE DESPESAS IBqM

CARIMBO

CARIMBO