



Unidade de Saúde: INSTITUTO DE SAÚDE MENTAL

Nº PROCESSO SEI	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM OU SERVIÇO	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA DO PAGAMENTO
00060-00109671/2023-16	36850	CONJUNTO PRIVATIVO OPERACIONAL Tamanho M	EDB HOSPITALAR	4.482	45	R\$ 110,00	R\$ 4.950,00	20/04/2023
00060-00109671/2023-16	36851	CONJUNTO PRIVATIVO OPERACIONAL Tamanho G	EDB HOSPITALAR	4.482	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00	20/04/2023
00060-00109671/2023-16	36852	CONJUNTO PRIVATIVO OPERACIONAL Tamanho GG	EDB HOSPITALAR	4.482	5	R\$ 110,00	R\$ 550,00	20/04/2023
TOTAL							R\$ 7.700,00	