



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO CENTRAL DE COMPRAS

FL.01

CONTRATAÇÃO DIRETA

ANO: _____ PONTO DE ORIGEM: _____ NÚMERO: _____

PROTOCOLO: _____

Nº _____ ANO _____

Nº _____ ANO _____

Nº _____ ANO _____

Nº _____ ANO _____

Nº _____ ANO _____

ÓRGÃO REQUISITANTE: _____

OBJETO: _____

FUNDAMENTO LEGAL : _____

AUTORIZAÇÃO EM: _____ / _____ / _____

VOLUME Nº _____ / _____

FOLHAS: _____ A _____