



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

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** _____