

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 00093/24 ELAN VENAS MORELLI Data 09/02/2024

Descrição  
MEDICAMENTO PARA O HMST

Poder Fundos Municipais  
Órgão FUNDO MUNIC.DE SAÚDE  
Setor Solicitante FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO  
Centro de Custo 7 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Fornecedor

Observação  
COLIRIO ANESTESICO EM SUBSTITUIÇÃO A TETRACAINA

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	\$ Unit	Valor
1	001.068.101	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO COM 5 ML	FR	12	0,00	0,00

Valor Total : 0,00

Secretário





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**  
RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO  
SJVRP/RJ - CEP: 25780-000  
FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO  
1157D20603964524836A2BD86152E05A

### **VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/1157D20603964524836A2BD86152E05A>