

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00374/25	Fabício Souza Andriolo	26/03/2025
Descrição		
Solicita a aquisição de leite NAN Espessar		
Poder	Fundos Municipais	
Órgão	FUNDO MUNIC.DE SAÚDE	
Setor Solicitante	FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	
Centro de Custo	11 FARMÁCIA MUNICIPAL	
Fornecedor		
Observação		

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde
		Descrição Detalhada do Produto		
1	001.041.809	LEITE NAN ESPESSAR LATA 800GR	LT	36

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

94F3DC3AF41C403789CEAF091A35E105

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/94F3DC3AF41C403789CEAF091A35E105>