

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 00428/25 Fabrício Souza Andriolo Data 24/04/2025

Descrição

Solicita insumos para paciente judicial

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	001.068.197	SENSOR FREESTYLE LIBRE 2 PLUS.	UN	12

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

4039BB37D16342D8A944CFC889C71AD7

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/4039BB37D16342D8A944CFC889C71AD7>