

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição
00453/25 Fabrício Souza Andriolo Data
08/05/2025

Descrição

Solicita a aquisição de medicamento 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	001.068.218	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2% FRASCO 5 ML	FR	18

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

12C89998F1C24A7D800070904242DD1A

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://sjyriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/12C89998F1C24A7D800070904242DD1A>