

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição
00525/25 Fabrício Souza Andriolo
Data
22/05/2025

Descrição

Solicita a aquisição de medicamento 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	001.068.103	BRINZOLAMIDA 10MG/ML FRASCO 5 ML	FR	12
2	001.056.339	Optive VD solução oftálmica - frasco com 15 ml	FR	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

E01C81E165C64B41AD6D84116A8BC331

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/E01C81E165C64B41AD6D84116A8BC331>