

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00486/25	Fabício Souza Andriolo	13/05/2025

Descrição

Solicita medicamento para setor 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	001.068.037	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML, GLICEROL 2MG/ML - COLÍRIO 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

27A46E653E894244B916948A325EB545

**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/27A46E653E894244B916948A325EB545>