

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
<b>00382/25</b>	Fabício Souza Andriolo	02/04/2025
Descrição		

Solicita 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	001.068.202	<b>GALANTAMINA 16 MG</b>	CP	180

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

E220F13111994DA1B170F31684183F7B

**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/E220F13111994DA1B170F31684183F7B>