

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição
00414/25 Fabrício Souza Andriolo
Data
14/04/2025

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	001.068.208	Pomada cetoconazol 20 mg + dipropionato de betametasona 0,64 mg com 30 Gr. (candicort)	TB	72
2	001.068.209	Tapazol 5mg	CP	180

Quantidade alterada para 200 comp

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

4CE1054EC92E4F20849EACE5D50389EC

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/4CE1054EC92E4F20849EACE5D50389EC>