

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00097/26	Fabício Souza Andriolo	09/02/2026

Descrição

PEDIDO DE MEDICAMENTOS PARA A REMUME

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	001.055.225	LEVOMEPROMAZINA MALEATO, 25MG	CP	1000
2	001.055.226	LEVOMEPROMAZINA MALEATO, 100MG	CP	3000
3	001.023.992	CLONAZEPAM 2MG	CP	10000
4	001.023.644	Claritromicina 500 mg	CP	1000

Secretário