Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00552/26	Fabrício Souza Andriolo	05/11/2026

Descrição

SOLICITA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA O 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 Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde
1	001.056.097	**Hidroclorotiazida + valsartana 160 mg/ 12,5 mg**	CP	360
2	001.056.043	**Indapamida SR 1,5 mg**	CP	1500
3	001.068.111	**RETEMIC 5 MG (POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL)**	CP	1500
4	001.023.547	**Cilostazol 100 mg**	CP	2400
5	001.068.202	**GALANTAMINA 16 MG**	CP	360

Secretário

Processo 14198/2026. Assinado por 2 pessoas: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO e WESLEY PACHECO ROCHA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/7CBF3AFD67714F76911E78B825098FB1

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
7CBF3AFD67714F76911E78B825098FB1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 06/11/2026 13:33:35
  CPF:***.***-.877-25
  Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 06/11/2026 13:55:38
  CPF:***.***-.827-29
  Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/7CBF3AFD67714F76911E78B825098FB1