



joice eduarda <joyce.eduarda@drogafonte.com.br>

ESCLARECIMENTO - PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU - PE N° 004/2024 - AB 29/01/2025

almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br <almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br>

27 de janeiro de 2025 às 11:12

Para: joice eduarda <joyce.eduarda@drogafonte.com.br>

Bom dia!

O prazo de pagamento é de 30 dias.

O prazo de entrega é de 15 dias após a Autorização de Fornecimento.

Almoxarifados da Saúde
Secretaria da Saúde de Jahu
14 3602-3777 ramal 3793

[Texto das mensagens anteriores oculto]