



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
Av. VIII, nº 50 - Bairro carre - CEP 33.045-090 - Santa Luzia - MG  
Sala 42

**SMSA/COOAF - COORDENADORIA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 5884/2025-10**

De: Assistência Farmacêutica / Secretaria de Saúde

Para: Secretaria de Licitação e Compras

Assunto: Laudo de Aprovação

Bom dia. Segue laudo de aprovação do item 40:

40	PROPATILNITRATO SUBLINGUAL	10MG	COMPRIMIDO	1.000	SUSTRATE	EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	APROVADO
----	-------------------------------	------	------------	-------	----------	--	----------

Atenciosamente,

João Vitor Costa Barros,  
Assistência Farmacêutica.

Santa Luzia, em 09 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **João Vitor Costa Barros, Coordenador**, em 09/10/2025, às 11:56, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.santaluzia.mg.gov.br/autenticidadesei> informando o código verificador **0245507** e o código CRC **2568970F**.