



Comprovante de Publicação

Nº: **20419**

Data/Hora Veiculação: **15/05/2014 16:08**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 028/2014 - PROCESSO 4023/2014**

Assunto: **CRENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES ESPECIALIZADOS**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Credenciamento para prestação de exames complementares especializados.**

Identificação: **1836/2014**

Data Publicação : **16/05/2014**