



Comprovante de Publicação

Nº: **20647**

Data/Hora Veiculação: **30/05/2014 16:27**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 039/2014 - PROCESSO 4050/2014**

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: **2050/2014**

Data Publicação : **02/06/2014**