



Comprovante de Publicação

Nº: **54**

Data/Hora Veiculação: **07/10/2009 17:51**

Ato: **TERMO DE RETIFICAÇÃO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 187/2009 PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 4427/2009**

Assunto: **RETIFICAÇÃO**

Tipo: **Termo de Retificação**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **CONSIDERANDO O DESPACHO DE FLS. 119, DO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 4427/2009, ATRAVÉS DO PRESENTE FICA RETIFICADO O ANEXO ÚNICO – LOTE IV, DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 187/2009**

Identificação: **54/2009**

Data Publicação :  
**08/10/2009**