965

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

COMPROVANTE DE DESPACHO

ORIGEM

Local (Setor) **SETOR DE CONTABILIDADE**

Remessa Nº **000002844**

Responsável **ROBSON GONÇALVES DA SILVA**

Data e Hora **02/07/2020 13:23:10**

Despacho **ENCAMINHO OS AUTOS AO GABINETE DO PREFEITO PARA ANÁLISE E LAVRATURA DE PORTARIA DOS AGENTES FISCALIZADORES E AUTORIZAÇÃO DO CHEFE DO PODER EXECUTIVO, BEM COMO, DA ORDENADORA DE DESPESAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

IÚNA, 02 de julho de 2020

ROBSON GONÇALVES DA SILVA
SETOR DE CONTABILIDADE

PROTOCOLO(S)

Processo, REQUERIMENTO Nº 001629/2020 - Interno
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SOLICITAÇÃO - <não definido>

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PREVENÇÃO DE CONTÁGIO, TRANSMISSÃO E MANEJO CLÍNICO DOS CASOS DIAGNOSTICADOS POR COVID-19.

RECEBIMENTO

Local (Setor) **GABINETE DO PREFEITO**

Responsável _____

IÚNA, ____ / ____ / _____

GABINETE DO PREFEITO