973

# PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

## COMPROVANTE DE DESPACHO

**ORIGEM**

Local (Setor) **GABINETE DO PREFEITO**
Remessa Nº **000004635**
Responsável **RODRIGO AREAS AMORIM**
Data e Hora **14/07/2020 14:41:46**
Despacho **ENCAMINHO OS AUTOS AO SETOR PARA ANÁLISE E POSTERIOR DELIBERAÇÃO.**

IÚNA, 14 de julho de 2020

**RODRIGO AREAS AMORIM**
GABINETE DO PREFEITO

**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) **SETOR DE CONTRATOS**
Responsável _____

IÚNA, ____ / ____ / _____

**SETOR DE CONTRATOS**