

RECIBO VALIDADO COM SUCESSO

DADOS DO ENVIO	
REPRESENTANTE	FLAVIA MARIA DO NASCIMENTO
MUNICÍPIO	GOIÂNIA
UG / UO / CONSÓRCIO	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES MUN. DE GOIÂNIA - IMAS
IDENTIFICADOR DO ENVIO ELETRÔNICO DE CONTAS	286921
RECIBO	c072e80d-3f57-492e-9765-0e1bdb5102cb
REFERÊNCIA	2/2020
STATUS	HOMOLOGADO
CONTRATO INICIAL	
NÚMERO DO CONTRATO	10
ANO DO CONTRATO	2020
CÓDIGO DA NATUREZA DO OBJETO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (EXCLUÍDOS OS DE ENGENHARIA)
LICITAÇÃO FASE 2	
IDENTIFICADOR DO ENVIO DO(A) LICITAÇÃO FASE 2	279664
LICITAÇÃO FASE 1	
IDENTIFICADOR DO ENVIO DO(A) LICITAÇÃO FASE 1	243949
EXERCÍCIO DO EDITAL DA LICITAÇÃO	2020
NÚMERO DA LICITAÇÃO POR MODALIDADE	2
MODALIDADE DA LICITAÇÃO	PREGÃO ELETRÔNICO
NATUREZA DO PROCEDIMENTO	NORMAL
NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO	15995/2019
CÓDIGO DA NATUREZA DO OBJETO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (EXCLUÍDOS OS DE ENGENHARIA)
ID DA UNIDADE GESTORA CONFORME CADASTRO NO SISTEMA PASSAPORTE	324



<http://virtual.tcm.go.gov.br/recepcao/validar-recibo/c072e80d-3f57-492e-9765-0e1bdb5102cb>

