

RECIBO VALIDADO COM SUCESSO

DADOS DO ENVIO	
REPRESENTANTE	DIOVANY MORELLY ANCHIETA
MUNICÍPIO	GOIÂNIA
UG / UO / CONSÓRCIO	INSTITUTO DE MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DE GOIÂNIA - IMAS
IDENTIFICADOR DO ENVIO ELETRÔNICO DE CONTAS	1961316
RECIBO	46a81630-bd77-4ff5-808a-22c59b963321
REFERÊNCIA	2/2021
STATUS	HOMOLOGADO
CONTRATO ADITIVO	
NÚMERO DO CONTRATO	01
ANO DO CONTRATO	2020
TIPO DE CONTRATO ADITIVO	PRORROGAÇÃO DE PRAZO
DATA DA FIRMATURA DO DOCUMENTO	2020-02-11
CONTRATO INICIAL	
IDENTIFICADOR DO ENVIO DO(A) CONTRATO INICIAL	286921
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
ID DA UNIDADE GESTORA CONFORME CADASTRO NO SISTEMA PASSAPORTE	324



<http://virtual.tcm.go.gov.br/recepcao/validar-recibo/46a81630-bd77-4ff5-808a-22c59b963321>