



Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## DESPACHO

A CPL.

Informamos que a proposta apresentada atende ao HSJB.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Auxiliadora Tury Dinalli Costa, Assessora**, em 11/06/2026, às 08:02, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://voltaeredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://voltaeredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **01865615** e o código CRC **EF24E248**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00003012/2026

SEI nº 01865615

Rua Nossa Senhora das Graças, N°235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,  
CEP 27253-610

Telefone: - [www.hsjb.org.br](http://www.hsjb.org.br)