

Município de Volta Redonda Serviço Autônomo Hospitalar

## **DESPACHO**

A/C - Sandra

Informo que as Propostas estão Aprovadas.

## Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa**, **Almoxarife**, em 05/11/2025, às 16:42, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <a href="http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo.php?">http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo.php?</a>
<a href="mailto:acao=documento\_conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a>, informando o código verificador 01149828

e o código CRC 597889B4.

Referência: Processo nº VR-02.051-00010371/2025

SEI nº 01149828

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