



Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## DESPACHO

Informo que a Proposta esta Aprovada.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Dhiessica Jennyffer da Silva Siqueira, Almoxarife**, em 14/01/2026, às 12:01, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **01351653** e o código CRC **2C3F8D28**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00009152/2025

SEI nº 01351653

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)