



CRONOGRAMA PREVISTO PLE

Grau de Sigilo
#PUBLICO

PROPONENTE / TOMADOR
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA OLINDA DO

Nº OPERAÇÃO
983543

Nº TransfereGOV
060966/2025

APELIDO EMPREENDIMENTO
AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

1. Selecione o Título do Evento da Administração Local:

1. ADMINISTRAÇÃO DA OBRA

2. Digite nas células em amarelo o número do período em que os eventos serão concluídos:

[illegible]

Responsável Técnico

Nome: DENIS BOTELHO DA SILVA

CREA/CAU: 18473-AM

ART/RRT: 00