

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA****SECRETARIA DA SAÚDE - SESAB****DIRETORIA ADMINISTRATIVA - HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS - HGRS -****SESAB/HGRS/DA**

PROCESSO:	019.8632.2025.0099553-71
OBJETO:	Manutenção em equipamentos de Desfibrilador marca LIFEMED
ÓRGÃO INTERESSADO:	HGRS/DA/COFIN

DESPACHO**À****Coordenação Orçamentária e Financeira - COFIN**

Sr(a). Anderlei Pereira

Prezado(a) Coordenador(a),

Ao cumprimentá-lo(a) cordialmente, encaminho processo para emissão da Declaração de Ordenador de Despesas/Impacto Orçamentário.

Atenciosamente,

Leonardo Santos Falcão

Assessor Técnico | DA | HGRS.

De acordo, encaminhem-se a **COFIN**,**Marcus Vinicius A. Loureiro**

Diretor Administrativo | DA | HGRS.



Documento assinado eletronicamente por **Marcus Vinicius Almeida Loureiro, Diretor Administrativo**, em 29/07/2025, às 16:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00119160818** e o código CRC **68509BD8**.