

**Detalhes do item**

PCP

Fechar

ATA / TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

13 - Termo de Homologação

[Abrir documento](#)

PCP

PROPOSTA

6 - Ata de Propostas

[Abrir documento](#)

PCP

ATA DE VENCEDORES

8 - Ata de Vencedores

[Abrir documento](#)

PCP

ATA

10 - Ata Parcial

[Abrir documento](#)

PCP

 Órgão**Nome** MUNICIPIO DE DOM PEDRITO**UF** RS**Município** DOM PEDRITO**Microrregião** Campanha Meridional**Mesorregião** Sudoeste Rio-grandense**CNPJ** 87.482.535/0001-24 **Fornecedor****Nome** SEGUROS SURA S.A.**Documento** 33.065.699/0001-27**Telefones** 31+30737300_**E-mails** apoiocomercial@hembseguros.com.br[Abrir ↗](#)