






Estado do Ceará
GOVERNO MUNICIPAL DE JAGUARUANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Nada mais havendo a tratar, lavrou-se a presente ata que vai assinada pelo(a) Pregoeiro(a), Equipe de apoio e representantes presentes. O(A) Pregoeiro(a) declarou encerrados os trabalhos, agradecendo a presença de todos.

PREGOEIRO(A) E EQUIPE DE APOIO

FUNÇÃO	NOME	ASSINATURA
Pregoeiro(a)	LORENA MAIA LIMA	
Equipe apoio	NATANAEL BARBOSA CLAUDIO	
Equipe apoio	JANAINA SOARES CLAUDIO BARBOSA	

PARTICIPANTE(S) DO CERTAME

ROMMEL DA SILVA CRUZ - 63186721334
R DE LIMA ROCHA - ME

ASSINATURA

