



COMUNICAÇÃO INTERNA

A sua Excelência, o(a) senhor(a)

SOCORRO EMANUELA NERY DUARTE RODRIGUES

Secretária de Saúde da(o) Fundo Municipal de Saúde

Quixeré - CE

Assunto: **Consulta no Cadastro de Fornecedores - CRC, existência de ME/EPP local ou regional**

Consultando os registros constantes do Cadastro de Fornecedores do(a) Fundo Municipal de Saúde, ATESTAMOS a inexistência mínima exigida no inciso II do Art. 49 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, de fornecedores enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte sediados local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no Processo nº 0002/2026 - SESA.

Quixeré/CE, 08 de janeiro de 2026

assinado eletronicamente
Liliane De Freitas Rebouças
RESPONSÁVEL PELO CADASTRO



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
Liliane de Freitas Rebouças
DATA: 08/01/2026
AVANÇADA