



**Prefeitura Municipal**

**Buri**

São Paulo

## **Comprovante de Publicação**

**Link da publicação:** <https://www.buri.sp.gov.br/contrato/detalhe/436/>

**Código da publicação:** 436

**Data da emissão do comprovante:** 17/02/2026 23:25:26

**Modalidade:** Setor Administrativo

**Nº do Contrato/Ano:** 102/2018

**Início do Contrato:** 31/12/2018

**Fim do Contrato:** 31/12/2018

**Data do Cadastro:** 31/12/2018

**Objeto:** Contratos n 102/2018 - Morimed - Odonto

**Fornecedor:** Morimed

**Índice de Reajuste:** IPC-FIPE

**Periodicidade de Reajuste:** Não Especificado

**Valor Total em Reais:** R\$ 0,00

## **Arquivos**

<b>Data</b>	<b>Nome documento</b>	<b>Arquivo</b>
31/12/2018 00:00:00	Contratos n 102/2018 - Morimed - Odonto	<a href="#">Baixar</a>