



Recibo de Prestação de Contas

Número do Recibo:	837403ed50d6d3a61e76004a7a0c4098
Data da Entrega:	26/10/2021
Responsável:	05502519520 - JAILSON TRINDADE OLIVEIRA
Unidade Gestora:	2233 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRACCHO CARDOSO
Referência:	9/2021
Tipo de Prestação:	Execução Orçamentária, Financeira e Patrimonial
Tipo de Entrega:	NORMAL
Descrição:	Envio da Prestação de conta mês setembro 2021

DADOS DE ASSINATURA

GESTOR

Responsável Assinatura: 57496463515 - JOSÉ ADEILSON DOS SANTOS
Signatário: 57496463515 - JOSÉ ADEILSON DOS SANTOS
Data da Assinatura: 26/10/2021

CONTADOR

Responsável Assinatura: 05502519520 - JAILSON TRINDADE OLIVEIRA
Signatário: 05502519520 - JAILSON TRINDADE OLIVEIRA
Data da Assinatura: 26/10/2021