

Recibo de Prestação de Contas Anual

Data da Entrega:	19/04/2024
Responsável:	51628457520 - JOSE JACKSON DE OLIVEIRA
Unidade Gestora:	009058 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PROPRIA
Ano de Referência:	2023
Descrição:	
Protocolo:	O número de protocolo será gerado após o término do prazo de entrega das prestações de contas
Status:	Processada

DADOS DE ASSINATURA

Responsável Assinatura:	51628457520 - JOSE JACKSON DE OLIVEIRA
Signatário:	51628457520 - JOSE JACKSON DE OLIVEIRA
Data da Assinatura:	19/04/2024