FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

ITEM 44

RESOLUÇÃO TC Nº 003/2013 - ANEXO I-E

CABO
DE SANTO AGOSTINHO
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 2012 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

ITEM 44
INFORMAÇÕES GERAIS DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR
(Anexo I-E da Resolução TC 03/2013)

IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR

1. Nome	**JAMAY SIMONE FREITAS DOS SANTOS**		
2. Endereço	Rua: VISCONDE DE INHAÚMA Bairro: MAURÍCIO DE NASSAU	Cidade: CARUARU	N.º: 410 CEP:55012010
3. RG	Identidade RG nº.6522510 E-mail: jamayfreitas@hotmail.com	Órgão Expedidor:SDS-PE	
4. CPF	**CPF nº.040.976.624-06**		
5. CRC	**CRC-PE nº.020517/o-2**		
6. Estado Civil	**SOLTEIRA**		
7. Vinculo com a Prefeitura	**Efetivo ( )**	**Comissionado ( )**	**Contratado (X)**