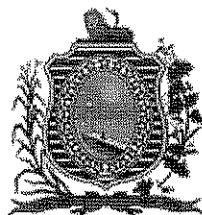




CABO DE SANTO AGOSTINHO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RESOLUÇÃO T.C. N° 01/2014

**ITEM
03**

Exercício de 2013



**Tribunal de Contas
ESTADO DE PERNAMBUCO**

Aprovação de Atualização

CERTIDÃO

Certifico, para fins de comprovação junto ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE PERNAMBUCO**, com base em informação extraída do Sistema de Cadastro de Unidade Gestora, que a Unidade Gestora **Fundo Municipal de Saúde do Cabo de Santo Agostinho**, solicitou **ATUALIZAÇÃO**, em **07/01/2014**, pelo Gerenciador Sr(a) **Luiz Antônio Vale de Lima**, sendo **APROVADO** pelo **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE PERNAMBUCO**, protocolado sob o nº **2014PT000043**. Segmento Fiscalizador responsável **IRMS - Inspetoria Regional Metropolitana Sul**

Informamos que não houve alteração nos dados cadastrais da Unidade Gestora na data da sua aprovação (20/01/2014).



Instrumento
de Cidadania Rua da Aurora, 885 - Boa Vista
[81] 3181.7600 Fax [81] 3181.7604

50050-910 - Recife/PE