



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 20.936.794/0001-07



Processo nº 033006204

Fls. nº 147

Visto

TERMO DE ANUÊNCIA

Na qualidade de Órgão Participante, DECLARO para os devidos fins que estamos de acordo com o objeto e especificações constantes no Termo de Referência elaborada pela Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento/Fundo Municipal de Saúde, sob a responsabilidade da Sr. JOELSON RIBEIRO BEZERRA, Secretário de Saúde e Saneamento do Município de Esperantinópolis – MA, o qual terá o apoio desta Secretaria Municipal de Assistência Social/Fundo Municipal de Assistência Social.

Esperantinópolis - MA, 29 de julho de 2021.


Écia Lima Carneiro
Sec. de Assistência Social
Portaria nº 010/2021

Écia Lima Carneiro
Secretária Municipal de Assistência Social
Portaria 010/2021