



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Nome: Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS**

**CNPJ:**

Vimos por meio deste, encaminhar prestação de contas em cumprimento à legislação vigente.

Documentação

[Anexo da prestação de contas](#)

[Anexo da prestação de contas - Parte 2 \(opcional\)](#)

14 de outubro de 2022.

Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS



## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 320038003700340033003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 14/10/2022 09:26

Checksum: **FA3BD33A608D806E01C196619F65402AEE4CC7AAFA6F335115180BDF5AB05545**



---

Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade> com o identificador 320038003700340033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.