



**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO TOCANTINS**

**OFÍCIO Nº 963/2017 - RELT1**

**Palmas, 16 de outubro de 2017.**

A(o) Senhor(a)

**MARIA DE LOURDES AMARAL DOURADO**

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA DO TOCANTINS

**MIRACEMA DO TOCANTINS - TO**

**ASSUNTO: Pedido de Prorrogação de Prazo**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Comunicamos a Vossa Senhoria, que o **pedido de prorrogação de prazo** referente ao processo nº **2234/2017**, foi **DEFERIDO** por um período de 15 dia(s).

Atenciosamente,

**SHIRLEY DA CRUZ MOUZINHO SANTANA**

Portaria 607/2017



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO TOCANTINS

A(s) assinatura(s) abaixo garante(m) a autenticidade/validade deste documento.

SHIRLEY DA CRUZ MOUSINHO SANTANA

Cargo: COORDENADOR(A) - Matrícula: 238155

Código de Autenticação: db5191bb759613656456fe58706f82ae - 16/10/2017 13:06:29