





























# MUNICÍPIO DE PONTAL

RUA GUILHERME SILVA N°. 337 – CENTRO – FONE (16) 3953-9999 – FAX (16) 3953-2699

CEP 14.180-000 – PONTAL/SP – CNPJ N°. 45.352.267/0001-86

## Responsáveis que assinaram o ajuste:

### PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

1. Nome: **JOSÉ CARLOS NEVES SILVA**

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 286.523.818-01

Assinatura: \_\_\_\_\_

2. Nome: **MARIANA MACHADO**

Cargo: Secretária Municipal de Saúde (em exercício)

CPF: 325.605.788-01

Assinatura: \_\_\_\_\_

### PELA ENTIDADE CONVENIADA:

1. Nome: **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**

Cargo: Presidente do Conselho Gestor

CPF: 289.964.588-99

JOAO

HENRIQUE DIAS

PEDRO:2899645

8899

Assinado de forma

digital por JOAO

HENRIQUE DIAS

PEDRO:28996458899

Dados: 2023.05.09

14:44:34 -03'00'

Assinatura: \_\_\_\_\_







## MUNICÍPIO DE PONTAL

RUA GUILHERME SILVA, Nº 337 - CENTRO - CNPJ: 45.352.267/0001-86  
PONTAL/SP - CEP 14.180-000  
FONE: (16) 3953-9999



### CÓDIGO DE ACESSO

F0C3A9E1F44D423EBF1F1C123B3A9331

### VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: GUSTAVO HENRIQUE DE SOUSA DIAS em 09/05/2023 15:48:32  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-.125-65  
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE PONTAL - ROOT
- ✓ Assinante: MARIANA MACHADO em 09/05/2023 16:09:15  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-.778-01  
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE PONTAL - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://pontal.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/F0C3A9E1F44D423EBF1F1C123B3A9331>





**MUNICÍPIO DE PONTAL**

RUA GUILHERME SILVA, Nº 337 - CENTRO - CNPJ: 45.352.267/0001-86  
PONTAL/SP - CEP 14.180-000  
FONE: (16) 3953-9999



CÓDIGO DE ACESSO  
53781B7E0E024602BB56CE225CD06EAC

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: MARCOS OLIVEIRA DE MELO FILHO em 10/05/2023 09:52:04  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-568-65  
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE PONTAL - ROOT
  
- ✓ Assinante: JOSE CARLOS NEVES SILVA em 10/05/2023 17:00:13  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-818-01  
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE PONTAL - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://pontal.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/53781B7E0E024602BB56CE225CD06EAC>