

HDS**SES**
Secretaria de
Estado da
Saúde**RELAÇÃO MENSAL DOS SERVIDORES DEVOLVIDOS - OUTUBRO/2019**

ORD	NOME	CARGO	DATA DISPOSIÇÃO	DATA RETORNO
1	Alexandre de Souza Lima	Assist. De Gestão Administrativa	-	01/10/2019

Protocolo de assinaturas

Documento

Nome do envelope: Relação mensal dos Servidores Devolvidos - Outubro 2019.

Autor: JOSE AUGUSTINHO ZAGO - rh@agirsaude.org.br

Status: Finalizado

HASH: 57-D2-ED-9A-6C-6B-48-04-12-71-BB-ED-13-C2-1B-2E-94-32-CD-6E

Assinaturas

Nome: JOSE AUGUSTINHO ZAGO - **CPF/CNPJ** 012.815.371-79 - **Cargo** COORDENADOR DE FORMALIZAÇÃO DE PESSOAL

E-mail: jose.zago@agirsaude.org.br - **Data:** 25/08/2022 14:24:30

Status: Assinado eletronicamente

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível.

IP: 177.107.46.146

Geolocalização: -16.6982658, -49.2236529

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=57-D2-ED-9A-6C-6B-48-04-12-71-BB-ED-13-C2-1B-2E-94-32-CD-6E>

Código HASH: 57-D2-ED-9A-6C-6B-48-04-12-71-BB-ED-13-C2-1B-2E-94-32-CD-6E

