



Valor Total da Obra: xxxxxxxxxxxx  
Comunidade: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
Município: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
Objeto: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Agentes Participantes: xxxxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
Início da Obra: xxxxxxxx  
Término da Obra: xxxxxxxx

Denúncias,  
reclamações,  
e elogios:  
[ouvidoria.gov.br](https://ouvidoria.gov.br)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

