



Número do Processo	3912/2023	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	PROTOCOLO	
interessado	C.M.S CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE MOZARLÂNDIA/GO	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	15/02/2023 13:36	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	Solicito conforme oficio nº 03/2023 em anexo.	

Resp. Autuação **CLEILTON FERREIRA DE AMORIM**

Endereço
Complemento
Bairro
Cidade
Telefones
Estado

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 15/02/2023 13:36

Mozarlândia; 15 de fevereiro de 2023

Ofício 03/2023

A Sr.^a Ana Cristina Borges Romão
Secretária de Saúde

A par de cumprimentá-la, sirvo-me do presente para solicitar o N° do processo da Emenda Parlamentar de R\$ 850.000,00 (oitocentos e cinquenta mil reais) e a dotação orçamentária no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais).

Certo de poder contar com vossa colaboração, aproveito o ensejo para renovar os votos de estima e consideração.

Att;



Marcio Satio Kakuda
Presidente do CMS