



Número do Processo	3910/2023	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 13:33	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	encaminhamento de cronograma de reuniões, conforme oficio nº 05/2023 em anexo.	
Resp. Autuação	CLEILTON FERREIRA DE AMORIM	
Endereço		
Complemento		
Bairro		
Cidade	Estado	
Telefones		

Nestes termos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 15/02/2023 13:33

Mozarlândia; 15 de fevereiro de 2023

Ofício 05/2023


Ao Sr. Adão Leite da Costa Lima
Secretário de Controle Interno

A par de cumprimentá-lo, sirvo-me do presente para apresentar o cronograma de reuniões do CMS, para disponibilidade dos balancetes nas datas previstas, segue abaixo:

Data de solicitação	Balancetes referente ao mês	Data da reunião ordinário do CMS
15/02/2023	Dezembro/2022	30/03/2023
15/03/2023	Janeiro/2023	27/04/2023
15/04/2023	Fevereiro/2023	25/05/2023
15/05/2023	Março/2023	29/06/2023
15/06/2023	Abril/2023	27/07/2023
15/07/2023	Maior/2023	31/08/2023
15/08/2023	Junho/2023	28/09/2023
15/09/2023	Julho/2023	26/10/2023
15/10/2023	Agosto/2023	30/11/2023
15/11/2023	Setembro/2023	28/12/2023
15/12/2023	Outubro/2023	25/01/2024
15/01/2024	Novembro/2023	29/02/2024
15/02/2024	Dezembro/2023	28/03/2024

Lembrando que será apenas um controle para melhor desempenho do CMS na análise dos balancetes. Certo de poder contar com vossa colaboração, reitero meus votos de estima e consideração.

Att;


Marcio Satio Kakuda
Presidente do CMS

E-mail: conselhodesaude.mozar@gmail.com
facebook: [cmsmozarlandiasaude](https://www.facebook.com/cmsmozarlandiasaude)