



<b>Número do Processo</b>	<b>6026/2023</b>	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>PROTOCOLO</b>	
Interessado	<b>C.M.S CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE MOZARLÂNDIA/GO</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>15/03/2023 10:04</b>	
Nr. Doc		
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>Solicito conforme ofício nº 13/2023 em anexo.</b>	
Resp. Autuação	<b>CLEILTON FERREIRA DE AMORIM</b>	
Endereço		
Complemento		
Bairro		
Cidade	Estado	
Telefones		

Nestes termos, pede deferimento

**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 15/03/2023 10:04**



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Mozarlândia; 15 de março de 2023

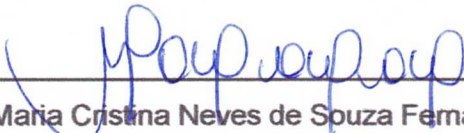
Ofício 13/2023

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

A par de cumprimentá-lo, sirvo-me do presente para solicitar os balancetes referentes ao mês de janeiro de 2023.

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

.tt;

  
\_\_\_\_\_  
Maria Cristina Neves de Souza Fernandes  
Presidente do CMS

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

