



<b>Número do Processo</b>	<b>19033/2022</b>	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>PROTOCOLO</b>	
Interessado	<b>MARCIO SATIO KAKUDA</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>14/09/2022 10:12</b>	
Nr. Doc		
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>Solicita informação sobre o processo de reformas do posto de saúde</b>	

Resp. Autuação **VALERIA PEREIRA CAVALCANTE**

Endereço **RUA DO CONTORNO**  
Complemento  
Bairro **CENTRO**  
Cidade **MOZARLÂNDIA**  
Telefones **(62) 98588-6555 (62) 3348-6555**

*bus*  
*Kakuda 14/09/22*

Estado **GOIÁS**

Nestes termos, pede deferimento

**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 14/09/2022 10:12**

**MARCIO SATIO KAKUDA**

Mozarlândia; 13 de setembro de 2022

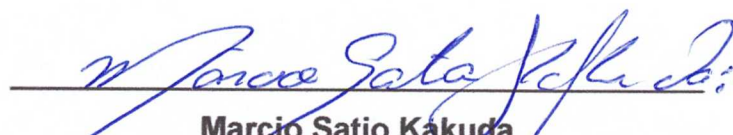
Ofício 25/2022

A Sr.<sup>a</sup> Ana Cristina Borges Romão  
Secretária de Saúde

A par de cumprimentá-la, venho por meio do presente solicitar informações sobre o processo de reforma dos Postos de Saúde: PSF III Dedithe do Coração de Jesus Figueredo e PSF I Antônio Nunes da Silva, com licitação e copias dos contratos se já tiverem em andamento e o processo perante a Superintendência de Vigilância em Saúde (SUVISA). Todas essas informações são necessárias para apreciação do CMS (Conselho Municipal de Saúde).

Sem mais para o momento desde já agradeço.

Atenciosamente;



**Marcio Satio Kakuda**  
Presidente do CMS

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