



Número do Processo	1586/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	PROTOCOLO	
Interessado	CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE MOZARLANDIA	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	24/01/2024 10:12	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	SOLICITO CONFORME OFICIO EM ANEXO N° 02-A /2024.	

Resp. Autuação **ANTONIA NOLETO SENA**

Endereço
Complemento
Bairro
Cidade
Telefones
Estado

Nestes temos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 24/01/2024 10:12



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Ofício CMS Nº02-A/2024

Mozarlândia, 15 de janeiro de 2024

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

A par de cumprimentá-lo, venho por meio deste, solicitar os balancetes do FMS-Fundo Municipal de Saúde, referente ao mês de novembro de 2023, para apreciação deste Conselho.

Sem mais para o momento, reitero os 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)

