



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA
CAPA DO PROCESSO 5331/2025



223710

Número Processo: 5331/2025		Data /Hora: 18/08/2025 08:29:03	Id: 223710
Interessado: 8192 - C.M.S CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE MOZARLÂNDIA/GO		CPF/CNPJ:	
Endereço:			
Email:			
Cidade:	Bairro:	Telefone:	
Solicitante: 21194 - DEPARTAMENTO DE CONTROLE INTERNO		CPF/CNPJ:	
Email:		Telefone:	
Assunto: SOLICITAÇÃO DE BALANCETES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Data documento:	Valor: 0,00	Número do documento:	
Observação: SOLICITAÇÃO DE BALANCETES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.			

Usuário: murieli.costa

Local repartição: PROTOCOLO

Ofício Nº12/2025

Mozarlândia, 15 de agosto de 2025

Ao Sra. Adriana Cornélia Araújo
Departamento de Controle Interno

Assunto: **Solicitação de balancetes do Fundo Municipal de Saúde**

A par de cumprimentá-lo, sirvo-me do presente, para solicitar os Balancetes referente aos meses de (junho e julho) de 2025.

Certos da colaboração, reitero os votos de estima e consideração.

Atenciosamente;



Warley Rodrigues da Luz
Presidente do Conselho Municipal de Saúde