FORTALEZA
PREFEITURA
SAÚDE

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
Fls.: 02
Iaó

Ofício nº 784/2025 - GAB/SMS **Data da assinatura eletrônica.**

Exmo. Sr.
Leonardo Sales Couto Bezerra
Presidente
Câmara Municipal de Fortaleza
Rua Thompson Bulcão, 830 - Patriolino Ribeiro, Fortaleza - Ce

Assunto: Solicitação de apresentação do 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 3º RDQA 2024 - Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza

Prezado Senhor,

Ao apresentar nossos cordiais cumprimentos, solicitamos a especial atenção de V. Exa., no sentido de que seja incluída em pauta nessa Casa Legislativa, a apresentação do **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 3º RDQA 2024,** conforme o disposto no Art. 36 da Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012 e Art. 7º da Portaria nº 2135, de 25 de setembro de 2013.

Na certeza da atenção que será dispensada ao assunto, agradeço antecipadamente e reitero votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

(assinatura eletrônica)
Maria do Perpétuo Socorro Martins Breckenfeld
Secretária Municipal da Saúde
Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - SMS

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
PROTOCOLO Nº 399
DATA: 17/02/2025
HORA: 14:30
Iaó
Funcionário

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 1SDF8QNF
Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 4087497 e código 1SDF8QNF
Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: https://validar.iti.gov.br/