FORTALEZA PREFEITURA SAÚDE

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
PROTOCOLO Nº 781
DATA: 04/04/2025
HORA: 11:00
Funcionário

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
Fls. 02

Ofício nº 1674/2025 – 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: Apresentação do 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 3º RDQA 2024

Prezado Presidente,

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.

Nesse sentido, solicitamos pauta junto à **Comissão de Saúde e Seguridade Social** para apresentação do **3º RDQA 2024** nas sessões do dia oito de abril de 2024, às 14 horas.

Estarão presentes à sessão:

Secretária Municipal da Saúde de Fortaleza: **Dra. Maria do Perpétuo Socorro Martins Breckenfeld;**

Secretária Adjunta Municipal da Saúde de Fortaleza: **Aline Gouveia Martins;**

Secretária Executiva Municipal da Saúde de Fortaleza: **Silvia Kataoka de Oliveira;**

Superintendente do Instituto Dr. José Frota: Dra. **Riane Azevedo**

Secretaria Municipal de Saúde: **Coordenadores e Corpo Técnico.**

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

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 910 • CENTRO • 60025-060 • FORTALEZA - CEARÁ, BRASIL.
85 3452 1786

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número UWWZLS7X
Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 4214615 e código UWWZLS7X
Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: https://validar.iti.gov.br/