



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Prefeitura Municipal de Sumidouro  
Secretaria Municipal de Saúde  
E-mail – [assessoriasaude@sumidouro.rj.gov.br](mailto:assessoriasaude@sumidouro.rj.gov.br)

## ATA DE DISPONIBILIZAÇÃO E DE APRESENTAÇÃO DOS DADOS REFERENTES A AUDIÊNCIA PÚBLICA COMPREENDENDO O SEGUNDO QUADRIMESTRE DE 2022 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO.

Sumidouro, 30 de setembro de 2022

Aos trinta dias do mês de setembro do ano dois mil e vinte e dois, tendo em vista o Chamamento Público devidamente publicado em 23 de setembro do corrente ano, no Jornal de Circulação e de Publicação dos Atos Oficiais do Poder Executivo, por conseguinte, tendo comparecido junto a Sede da Secretaria Municipal de Saúde, situado a Rua Dez de Junho, centro, Sumidouro, os seguintes cidadãos para participação da Audiência Pública e Análise da Apresentação dos dados Referentes compreendendo o Segundo Quadrimestre do ano de dois mil e vinte e dois, do Fundo Municipal de Saúde de, na forma descrita no art. 36, & 5º da Lei Complementar nº 141/2012, com a participação presencial na Audiência. Neste sentido também foram disponibilizados os respectivos documentos para análise e encaminhamento se necessário, via e-mail, de possíveis dúvidas e/ou esclarecimentos através do endereço eletrônico [assessoriasaude@sumidouro.rj.gov.br](mailto:assessoriasaude@sumidouro.rj.gov.br), no horário das treze horas às dezesseis horas do corrente dia 30/09/2022. Após a apresentação do referido Relatório do Segundo Quadrimestre, foi aprovado por unanimidade por todos presentes. Sendo parte integrante da presente Ata o Anexo Único apresentando o Relatório respectivo devidamente disponibilizado aos:

Nome:

Abilio

CPF:

016-407-617-48

Nome:

Alanoffhene

CPF:

033-963-727-78

Nome:

Beuzo

CPF:

110-848-357-70

Nome:

CPF:

Nome: Valente

516.303.707-20  
CPF:

Nome: [Signature]

003.239.487-07

Nome: [Signature]

CPF:

092417974-12

Nome: [Signature]

CPF:

105.110.907.81

Nome: Fabiola G. Barbeto

CPF:

090677557-45

Nome: \_\_\_\_\_

CPF:

\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF:

\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF:

\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF:

\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: