



PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBIDO
Em, 19/02/2024
ÀS 10H30M
(JEUÁ)

Ofício Nº 36/2025/GS/SMS

João Pessoa, 11 de fevereiro de 2025.

Ao Excelentíssimo Senhor

Vereador VALDIR J. DOWSLEY – DINHO

Presidente da Câmara de Vereadores de João Pessoa

Rua das Trincheiras, 43 – Centro

Nesta

Assunto: Pedido para apresentação da Prestação de Contas – Relatório do 3º Quadrimestre da Saúde/2024.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo cordialmente e, em atendimento aos normativos legais do Sistema Único de Saúde, estamos enviando a essa Câmara, o **RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2024 (SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO/2024)**, contendo as ações desenvolvidas no período pela gestão e áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de João Pessoa, para os encaminhamentos devidos.

Solicitamos a Vossa Excelência a confirmação da data de apresentação do referido Relatório no dia 20 de fevereiro de 2025, às 11h.

Certos de contar com sua atenção, agradecemos e reafirmamos nossa disponibilidade em trabalhar a saúde pública municipal de forma solidária e cooperativa, em favor da população pessoense.

Atenciosamente,

LUIS FERREIRA DE SOUSA FILHO

Secretário de Saúde de João Pessoa/PB



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9C23-DE3A-5280-E5D4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUÍS FERREIRA DE SOUSA FILHO (CPF 048.XXX.XXX-89) em 18/02/2025 11:16:58 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://joapessoa.1doc.com.br/verificacao/9C23-DE3A-5280-E5D4>