



OFÍCIO SMA Nº 1.537/2026.

Sorriso-MT, 03 de setembro de 2026.

Ilmo. Senhor,
VÂNIO JORDANI
Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, venho por meio deste encaminhar por cópia anexa as **Indicações nº 598, 599, 603, 604, 606, 616, 618 e 619/2026**, para vossa análise e resposta, devendo esta ser até o dia **14/09/2026**.

As respostas devem ser encaminhadas a esta Secretaria para posterior protocolo junto a Câmara Municipal de Sorriso, devendo ser endereçadas ao respectivo Presidente.

Atenciosamente,

Assinado Digitalmente

DANIEL HENRIQUE DE MELO SANTOS
Secretário Municipal de Administração

Este documento foi assinado eletronicamente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Assessor
https://prefeitura-soriso-mt.sgovcloud.com.br/portal/verbo/#/assinatura e informe o código 16694354471-410af-9340-835131165826 ou 16694354471-410af-9340-835131165826
adicionado para validar as assinaturas.