



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : 515/2019

Ref. Processo : 25437-1/2018

Ofício : 770/2019/GCI/JBC

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício nº 770/2019/GCI/JBC, foi postado nos Correios em 26/06/2019 sob o nº **DA164495899BR**, ao Sr. Antônio Carlos de Jesus Mendes, Secretário Municipal de Saúde de Cáceres/MT, porém foi devolvido o “AR” a esta Corte de Contas por motivo “**Não existe o número**”.

Diante disso, encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.




Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 04 de Julho de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

 AR Digital											
DESTINATÁRIO ANTÔNIO CARLOS DE JESUS MENDES Avenida Getúlio Vargas nº.896 Ao Lado S. de Educação Santa Izabel 78200-000 Cáceres / MT											
AR164495899BY 											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização											
											
CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 26 JUN. 2019 CÁ CERES / MT											
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 770/2019/JBC/TCE-MT PROC. Nº 25.437-1/2018/TCE, Envia Cópia Relatório em CD/DILIG											
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.	MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado										
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado										
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente										
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido										
<input type="checkbox"/> 9 Outros											
RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO  Jilson Deluque Ribeiro Mat. 84293225 CÁ CERES / MT											
ASSINATURA DO RECEBEDOR IAC RETENENTE											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR											
DATA DE ENTREGA 26/06/2019											
Nº DOC. IDENTIDADE											