



Gabinete de Conselheiro  
 Conselheiro Domingos Neto  
 Telefone: 3613-7511 / 7513 - Fax: 3613-7512  
 e-mail: gab.domingosneto@tce.mt.gov.br

Ofício nº 529/GAB-DN/2014

Cuiabá-MT, 18 de agosto de 2014.

Ao Ilustríssimo Senhor  
**JOÃO CARLOS FLORENTINO DA SILVA**  
 Diretor do Hospital Regional de Sorriso (02/05/2013 a 31/12/2013)

**Assunto: Citação - Processo nº 71471/2013 – Contas Anuais de Gestão Estadual**

Ilustríssimo Senhor,

**CITO**, Vossa Senhoria com base no art. 59 da Lei Complementar Estadual nº 269/2007, para que, no prazo de 15 (quinze) dias, manifeste-se perante este Tribunal sobre o teor do Relatório Técnico anexo (doc. Nº 137624/2014), com o **alerta** que a ausência de manifestação implicará em revelia, para todos os efeitos processuais, conforme disposto no art. 6º, parágrafo único, da Lei Complementar nº 269/2007, fazendo consignar em sua resposta o número do citado processo.

**Alerto**, ainda, que futuras comunicações referentes a este processo, inclusive eventual prorrogação de prazo concedida na forma regimental, serão publicadas no Diário Oficial Eletrônico do TCE-MT.

Além disso, na hipótese do envio das justificativas e dos documentos via postal, **solicito** a comunicação de tal providência a este Relator, via fax ou e-mail (gab.domingosneto@tce.mt.gov.br), informando o número do registro da postagem.

Atenciosamente,

(Assinatura Digital)

Conselheiro **GONÇALO DOMINGOS DE CAMPOS NETO**  
 Relator



C:\Users\regianni\AppData\Local\Temp\CFBA9A5F35D6C406DD18143A07C030B9.odt