



Gabinete do Conselheiro Substituto
Moises Maciel
Telefone: 3613-2938
e-mail: mmaciel@tce.mt.gov.br

PROCESSO : 8.071-3/2013
PRINCIPAL : CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIONAL
CENTRO NORTE DO ESTADO DE MATO GROSSO
ASSUNTO : CONTAS ANUAIS DE GESTÃO/2013
RELATOR : CONSELHEIRO SUSTITUTO MOISES MACIEL

DESPACHO

Comunico que o gestor Sr. Juviano Lincoln, tomou conhecimento do Relatório Técnico na data do dia 23.04.2014. Portanto, encaminho ao **Ministério Público de Contas** para análise e providências cabíveis.

Cuiabá, 23 de abril de 2014.

(assinatura digital)¹

Moisés Maciel

Conselheiro Substituto

1 Documento assinado por assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, nos termos da Lei Federal nº 11.419/2006.
Gabinete do Conselheiro Substituto Moises Maciel/Tel. 3613-2919/email:gab.moisesmaciel@tce.mt.gov.br