

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA MÊS DE OUTUBRO Nº 10/CMS/MN/2024

Na data do dia vinte e nove de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro o Conselho Municipal de Saúde de Monte Negro juntamente com os conselheiros que abaixo subscrevem se reúnem para deliberar os assuntos em pauta, a reunião aconteceu no prédio da secretaria de saúde, na sala do CMS, com início às 09:30 horas da manhã, as instituições participantes da reunião são: **UMID, REI SALOMÃO, PARÓQUIA SÃO JOSÉ, COREN, SEMUSA, SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS, SINASER.** Dando início a reunião a presidente do CMS, Sra.Emilly Eufrazia de Almeida, faz a abertura da reunião inicialmente com a leitura de convocação da reunião ordinária nº010/CMS/MN/2024, com as seguintes pautas: Deliberação e aprovação da cedência da Caminhonete Toyota Hilux, ano 2018/2019, Placa QTF 8870-RO, a Secretaria Municipal de Obras de Monte Negro – SEMOSP. Após a leitura da convocação passo a palavra para a Sra. Poliana Vieira para falar sobre a pauta, como está sem o ônibus que está em manutenção e sem a van, a secretaria de obras está nos cedendo essa van para ir para a hemodiálise pois todos os dias vão vários carros para conseguir levar todos os pacientes para Ariquemes, a van é de 16 lugares, o tempo é indeterminado para a van ficar conosco. A pauta é aprovada por todos os conselheiros presentes. Finalizando a reunião a ata do mês de agosto de **Nº010/CMS/MN/2024** foi aprovada por este conselho, segue abaixo a assinatura de todos os presentes, e eu Emilly Eufrazia de Almeida Secretária Executiva do CMS lavrei esta Ata que será submetida a votação em próxima reunião ordinária e segue abaixo a assinatura de todos os presentes.

LISTA DE FREQUENCIA CMS 29/10/2024

UMID
Titular: Robilaine Ap. Silva
Suplente: _____

SEMUSA
Titular: _____
Suplente: Vanessa Cordeiro Guacimians

REI SALOMÃO
Titular: [Assinatura]
Suplente: _____

SINDICATO DOS PRODUTORES RURAIS
Titular: _____
Suplente: Valmir Freire dos Santos

PARÓQUIA SÃO JOSÉ
Titular: Luziana P. C. S. Vital
Suplente: _____

SIPEMONT
Titular: _____
Suplente: _____

COREN
Titular: Christiane Romão Furtado Sup
Suplente: _____

SINASER
Titular: _____
Suplente: _____



CMS/MN – Rua Mato Grosso, nº 2986, setor 02
Prédio Secretaria Municipal de Saúde, Monte Negro/RO - CEP: 76888-000
(69)3530-3087 , Email: cms_diretoriamn@hotmail.com

LISTA DE FREQUENCIA CMS 29/10/2024

1. *Emilly Bufazio de Almeida*
2. *Robiana da Silva Neto*
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



CMS/MN – Rua Mato Grosso, nº 2986, setor 02
Prédio Secretaria Municipal de Saúde, Monte Negro/RO - CEP: 76888-000
(69)3530-3087 , Email: cms_diretoriamn@hotmail.com



Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **EMILLY EUFRAZIA DE ALMEIDA**, CPF: 060.92*. **2-*6 em **18/11/2024 11:07:09**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1130.6A07.2099.267E.0623**, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **1.DB3.554** - Tipo de Documento: **ATA DE REUNIÃO**.

Elaborado por **EMILLY EUFRAZIA DE ALMEIDA**, CPF: 060.92*. **2-*6 , em **18/11/2024 - 11:07:09**

Código de Autenticidade deste Documento: 11V5.4607.6093.W08A.3537

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://athus.montenegro.ro.gov.br/verdocumento>

