



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT
CNPJ: 03.239.076/0001-62
Avenida Porto Alegre nº 2525 - Centro - (66) 3545-4700

RESOLUÇÃO CMS N° 017/2024

Número/Referência **017/2024**
Ano **2024**
Situação **Homologado**
Objeto/Descrição

Conforme DECISÃO de Plenária na 554ª Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde, realizada no dia 04 de setembro de 2024.

Resolve:

Artigo 1º. Aprovar a solicitação de incentivo financeiro CER II do Município de Sorriso para Custeio adicional de R\$ 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais) por mês, para atendimento voltado às pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA);

Artigo 2º. – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Publicado em **01/10/2024**
Atualizado em **01/10/2024**

Anexos

RESOLUÇÃO N° 17_2024.pdf

Pagamentos

Total R\$ 0,00

Trâmites

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - SORRISO.MT.GOV.BR