



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

CNPJ 52.049.244/0001-62

Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

E-mail: [coordadm@santacasamarilia.com.br](mailto:coordadm@santacasamarilia.com.br)

Marília, 26 de maio de 2012.

Ofício nº 478/2021 – M.F.

**Ilustríssimo Senhor**

**Dr. Cássio Luiz Pinto Júnior**

**DD Secretário Municipal da Saúde**

**Secretaria Municipal da Saúde**

Senhor Secretário,

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas referente à aplicação do recurso liberado no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) através do termo aditivo nº23 do Convênio 1074/16, referente a Portaria nº 652 de 01 de abril de 2020.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos e aproveitamos o presente para renovar os votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**Norival Carneiro Rodrigues**  
**Provedor**