



TERMO DE COMPROMISSO MONITORAMENTO DE OBRA

Eu, **Leandro Henrique Mendes**, CPF **064.198.696-33**, identidade **MG-11.793.537**, indico como responsável pelo monitoramento da obra de Construção de Unidade Básica de Saúde, objeto da resolução nº 9482 de 30 de Abril de 2024, a responsável técnica **Hélen Patrícia Fonseca Costa**, CREA nº **MG-326.546/D**, telefone (35) 3473-1313, endereço: Rua Coronel Antônio Moreira da Costa, nº 200 – Bº Centro.

Assumo o compromisso de providenciar, por meio do responsável acima indicado, o envio das informações referentes à obra, conforme demandar a Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais.

Santa Rita do Sapucaí, 11 de agosto de 2025.

Leandro Henrique
Mendes:
06419869633

Assinado digitalmente por Leandro Henrique
Mendes:06419869633
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital
PF A3, OU=Presencial, OU=43339476000164,
OU=AC SingularID Múltipla, CN=Leandro
Henrique Mendes:06419869633
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-08-11 09:30:03
Foxit Reader Versão: 9.3.0

Leandro Henrique Mendes
Prefeito Municipal