



CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO
Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – CEP 18540-000
Fones: (15) 3262-1119 / 3261-4722 / Fax: (15) 3262-3393

REQUERIMENTO Nº ____/2017.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE:

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário e cumpridas às formalidades regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal.

Conforme artigo 26, inciso XIX da Lei Orgânica Municipal, requeiro que seja informada a esta Casa de Leis:

Planilha de valores da equipe médica da Santa Casa de Misericórdia que saiu contendo nome, especialidade e serviços prestados.

Planilha de valores da equipe médica da Santa Casa de Misericórdia atual contendo nome, especialidade e serviços prestados.

Lista de nomes de todos os funcionários contratados da Santa Casa de Misericórdia, com nomes, valores, cargos, pessoa jurídica e física, qual setor estão trabalhando.

Lista de nomes das pessoas contratadas pela Santa Casa de Misericórdia, para trabalhar na Estratégia de Saúde da Família, com local aonde estão trabalhando, cargos, valores, e se o contrato é pessoa física ou jurídica.

Existe cargos contratados pela Santa Casa de Misericórdia, exercendo as funções em outros lugares.

Dados detalhados aonde foi aplicado o dinheiro repassado ao santa casa da venda da folha de pagamento, planilha aonde foi gasto e aonde será gasto.

Sala das Sessões, 08 de Junho de 2017.

Vereador:

Rodrigo Jose Alves Peixoto