R E Q U E R I M E N T O

Assunto: *Solicitando ao prefeito informações em relação ao pagamento do piso nacional da enfermagem.*

Requeiro à Mesa, na forma regimental e consultado o Plenário, oficie-se ao Exmo. Sr. Prefeito, para que através do setor competente da Municipalidade, informe o que segue em relação ao pagamento do piso nacional da enfermagem:

1) Já houve o encaminhamento para pagamento do piso da enfermagem? Caso afirmativo, encaminhar cópia do comprovante.

2) Foi repassado recurso para as entidades que prestam serviço ao município (SBCD e AHBB)? Caso afirmativo, encaminhar comprovante.

3) Qual a previsão para início do pagamento dos profissionais pelas entidades prestadores de serviço de saúde ao município.

Sala das Sessões, assinado e datado eletronicamente.

FABINHO POLISINANI
Vereador – PSD

Assinado de forma digital por FABIO JOSE POLISINANI:26924263801
Dados: 2023.08.28 16:09:10 -03'00'

Documento assinado eletronicamente pelo(s) autor(es), nos termos da Medida Provisória *nº* 2.200-*1, de 27 de julho de 2001, em conformidade com as regras da infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil).*