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

Assunto: *Solicitando ao prefeito informações sobre o não pagamento dos médicos conforme prazo previsto em contrato.*

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 os motivos do não cumprimento do prazo contratual para pagamento dos médicos que prestam serviços ao município, uma vez que, conforme estipulado, os pagamentos deveriam ser realizados até o dia 30 do mês subsequente à prestação de serviços.

Sala das Sessões, assinado e datado eletronicamente.

Assinado de forma digital por MARCELO GUIMARAES MIRANDA:33795224810
Dados: 2025.08.07 10:26:04 -03'00'

MARCELO MIRANDA

Vereador – MDB

ICP Brasil 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).