



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

REQUERIMENTO Nº 10/2022

EMENTA

REQUER AO SENHOR PREFEITO
INFORMAÇÕES REFERENTE A SECRETARIA DE
SAÚDE.

PROCOLO GERAL N. _____

DATA ____/____/____

REQUEREMOS à MESA, após ouvido o Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que seja respondido os seguintes questionamentos:

1. Quais são os valores pagos para as empresas terceirizadas que prestam serviços para a Secretaria de Saúde? Discriminar uma a uma.
2. Quantos cargos comissionados estão lotados na referida Secretaria? Relacionar um a um e suas atribuições.
3. Qual é a formação acadêmica da nova Secretária de Saúde, bem como informar o município que reside.
4. Informar quais são os médicos plantonistas e qual é a escala de trabalho de cada um.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem como objetivo tomar conhecimento dos fatos ocorridos na Administração Pública, pois é dever do Poder Legislativo a fiscalização.

Bom Jesus dos Perdões, 15 de março de 2022.

ANTÔNIO MARCOS FLAUSINO

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CAMARA