



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 37/2023

EMENTA
REQUER AO SENHOR PREFEITO
INFORMAÇÕES REFERENTE EMPRESA
PRESTADORA DE SERVIÇOS E MÉDICOS.

PROTOCOLO 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 responda os seguintes questionamentos:

1. Qual o valor mensal e o valor global pago a empresa prestadora de serviços que fornece médicos ao município? Informar a quantidade de médicos são e quais as suas especialidades.
2. No quadro de servidores efetivos ativos, existem quantos médicos atuando? Informar o salário.
3. Existe concurso público em andamento? Qual o prazo para o término da sua vigência? Há programação para novo concurso público para contratação de mais médicos?

JUSTIFICATIVA

O requerimento tem como objetivo tomar conhecimento dos fatos ocorridos na Administração Pública.

Bom Jesus dos Perdões, 21 de junho de 2023.

ROSÂNGELA DE SOUZA PAVAN

Vereadora

EDILAINE AP. DE OLIVEIRA BATISTA

Vereadora

ANTÔNIO MARCOS FLAUSINO

Vereador

HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES

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 ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA