



Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO Nº **421/23**

Requisita informações referente ao pagamento do contrato entre a Secretaria municipal de Saúde e a Organização Mãos amigas.

Senhor Presidente:

Respeitadas as formalidades de estilo, ouvido o Plenário, REQUEREMOS a Vossa Excelência se digne de oficiar ao Senhor Prefeito Municipal requisitando-lhe prestar as seguintes informações referente ao pagamento do contrato entre a Secretaria municipal de Saúde e a Organização Mãos amigas, reportando-se o Executivo aos seguintes quesitos:

1. Com relação ao contrato ESF (Estratégia Saúde da Família) com a empresa Mãos Amigas, qual o valor foi repassado até a presente data?
2. Enviar documentos comprobatórios.
3. Até que data deverão ser repassados valores em questão?
4. Qual valor mensal total previsto em contrato a ser repassado?
5. Do valor total mensal de repasse, quanto são provenientes de recursos próprios? Se tem contra partida seria quanto? Da contra partida se os recursos são estaduais, federais ou outros?

Câmara Municipal de Birigüi - SP
PROTOCOLO GERAL 3306/2023
Data: 12/09/2023 - Horário: 10:17
Legislativo - REQ 421/2023

Câmara Municipal de Birigüi,
Em 11 de setembro de 2.023.

ASSINADO DIGITALMENTE
CLEVERSON JOSE DE SOUZA
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



CLEVERSON JOSÉ DE SOUZA,
VEREADOR.

ASSINADO DIGITALMENTE
ANDRE LUIS MOIMAS GROSSO
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



ANDRÉ LUIS MOIMAS GROSSO,
VEREADOR.