




**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**  
**SPCP - Sistema de Protocolo e Controle de Processos**  
**Relatório de Comprovante de Encaminhamento**

Impresso pelo Usuário: refersi

**Emissão:** 23/06/2017 às 09:41 | **N.º Proc.:** 9948 / 2017 | **N.º Protocolo.:** 2.008.104.65

**Identificação**

<b>Identificação</b>	<b>Contribuinte</b> CAMARA MUNICIPAL DE ITUIUTABA
<b>Contato</b>	<b>CNPJ</b> 20.669.834/0001-00 <b>CPF</b>
<b>Fones</b>	<b>Rua/Av</b> CONEGO ANGELO TARDIO BRUNO
<b>Atendente</b> RENATA FERNANDA DA SILVA FERREIRA	<b>Bairro</b> CENTRO
<b>Ass Atendente</b> _____	<b>Cidade</b> ITUIUTABA
<b>Valor:</b> 0,00	<b>Complemento</b>
	<b>Número</b> 0
	<b>INSC</b>



0000099482017

**Roteiro Adotado por este Processo**

**Tipo de Proc.** ADMINISTRATIVO  
**Assunto** REQUERIMENTO  
**SubAssunto** SOLICITA

**Justificativa**

SOLICITA

**Observações**

JÁ DEVIDA APRECIÇÃO E ENVIA CÓPIA DA INDICAÇÃO CM/380/2017 // OF. 660/2017

PROTOCOLO	
FOLHANº	VISTO
	<i>[Handwritten Signature]</i>
PREFEITURA DE ITUIUTABA	



**Câmara**

MUNICIPAL DE ITUIUTABA

**COMPROMISSO COM O CIDADÃO**

Ofício: 660/2017

Referência: Solicitação (faz)

Presidência da Câmara

Ituiutaba, 21 de junho de 2017.

Senhor Secretário,

Venho através deste, enviar cópia da Indicação CM/380/2017, em anexo, para sua devida apreciação de autoria da ilustre vereadora Gabriela Ceshim Pratti.

Aproveito para apresentar-lhes meus votos de máxima estima e consideração.


Atenciosamente,

  
**Odeemes Braz dos Santos**  
**Presidente da Câmara Municipal de Ituiutaba**

A/C

Ilmo. Senhor Doutor Elias Hércules Neto  
Secretaria Municipal de Saúde

**NESTA.**

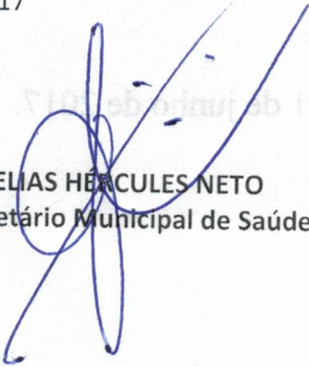
PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	
PREFEITURA DE ITUIUTABA	

**À CÂMARA MUNICIPAL.**

Agradecendo a relevância da indicação da nobre vereadora, informamos que o médico responsável pelo PSF do Bairro Pirapitinga estará retornando às suas funções em 03/07/17. O mesmo passou por um procedimento cirúrgico e se ausentou em Licença de Saúde.

Não foi possível realizar remanejamento pelo período do afastamento.

29/06/17



**ELIAS HERCULES NETO**  
Secretário Municipal de Saúde



Ofício: 660/2017  
Referência: Solicitação (as)  
Presidência da Câmara

Vento através deste, enviar cópia da indicação  
CM/380/2017, em anexo, para sua devida apreciação de autoria da Ilustre  
vereadora Gabriela Cesarini Pratti.

Aproveito para apresentar-lhes meus votos de máxima  
estima e consideração.

Atenciosamente,

Obermes dos Santos  
Presidente da Câmara Municipal de Itaipava

AVC  
Ilmo. Senhor Doutor Elias Hércules Neto  
Secretaria Municipal de Saúde  
NESTA

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	
VISTO	
PREFEITURA DE ITAIPAVA	

**Indicação nº 380 /2017**  
**Assunto: Reivindicação**  
**Autora: Gabriela Ceschim Pratti**

**Senhor Presidente,**  
**Senhores (as) Vereadores (as):**

A vereadora abaixo assinado, no uso da atribuição que lhe confere o Regimento Interno, solicita à Vossa Excelência que seja submetida a presente indicação para apreciação do Plenário:

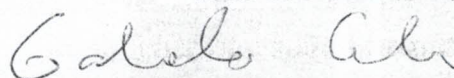
**Que o Poder Executivo viabilize através da Secretaria de Saúde, a contratação ou remanejamento de um médico para o PSF do Bairro Pirapitinga.**

**JUSTIFICATIVA:**


Tal indicação motiva-se pelo fato de que o médico que atendia a população está afastado por problemas de saúde, e a população está sem o devido atendimento médico, situação esta que não pode ocorrer.

Portanto, visando atender os anseios de nossa população, solicito aos nobres Edis, que aprovem a presente indicação, e que de imediato o Poder Executivo Municipal tome as providências necessárias.

Sala das Sessões, 19 de junho de 2017.

  
**Gabriela Ceschim Pratti**

**Vereadora**

Aprovado por unanimidade  
19 / 06 / 2017  
  
Prati

MLS

PROTOCOLO	
FOLHA Nº	VISTO
	037
PREFEITURA DE ITUIUTABA	