



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

Impresso pelo Usuário: celiocosta


**Emissão:** 27/09/2017 às 16:35

**N.º Proc.:** 14563 / 2017

**Nº Protocolo.:** 2.008.109.28

**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> CELIO NUNES DA COSTA	<b>Bairro</b> CENTRO
<b>Ass Atendente</b>	<b>Cidade</b> ITUIUTABA
	<b>Complemento</b>
<b>Valor:</b> 0,00	<b>Número</b> 0
	<b>INSC</b>



00000145632017

**Roteiro Adotado por este Processo**

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

**Justificativa**

SOLICITA

**Observações**

ENVIAR CÓPIA DA INDICAÇÃO CM/527/2017, EM ANEXO, DE AUTORIA DO ILUSTRE VEREADOR GABRIELA CESHIM PRATTI /// OFÍCIO: 950/2017



Ofício: 950/2017  
Referência: Solicitação (faz)  
Presidência da Câmara

Ituiutaba, 27 de setembro de 2017.

Ilmo. Senhor Secretário,

Venho através deste, enviar cópia da Indicação CM/527/2017 em anexo, para sua devida apreciação de autoria da ilustre vereadora Gabriela Ceschim 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.**

**À CÂMARA MUNICIPAL.**

Agradecemos a indicação da nobre vereadora Gabriela Ceschim Pratti.

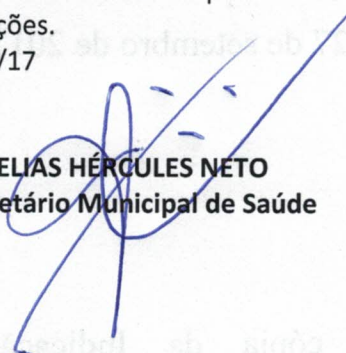
Informamos que no início deste ano, recebemos a Unidade Mista de Saúde II com mobiliário (cadeiras) sucateado.

As cadeiras foram reformadas e retornadas, e esta secretaria adquiriu outras cadeiras novas que se encontram na recepção da referida unidade.

A Secretaria Municipal de Saúde não possui dotação orçamentária e recursos financeiros para novas aquisições.

29/09/17

**ELIAS HÉRCULES NETO**  
**Secretário Municipal de Saúde**



**Indicação nº \_527\_/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 Municipal viabilize através da **Secretaria de Saúde**, para que sejam providenciadas mais cadeiras de espera para a Unidade Mista de Saúde do Bairro Progresso.

**JUSTIFICATIVA:**

A indicação se faz necessária, tendo em vista que há mulheres grávidas em pé ou sentadas na escada e crianças doentes em pé com seus pais aguardando atendimento.

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

Sala das Sessões, 25 de setembro de 2017.

  
**Gabriela Ceschim Pratti**  
**Vereador**

Aprovado por unanimidade

25/09/2017

  
Presidente

MLS

PROTÓCOLO	
FOLHA	VISTO
3	✓