



Dracena, 24 de abril de 2023.

Ofício n° CM-286/2023.

Assunto: Presta informações (Requerimento n° 382/23).

Senhor Presidente,

Reportando-nos ao Requerimento n° 382/23, de autoria do n. Vereador Luís Antonio Oliveira Cavalcante, vimos por meio deste encaminhar as informações prestadas pela Secretária Municipal de Saúde e Higiene Pública.

Ao ensejo, aproveitamos para manifestar a Vossa Excelência protestos de estima e apreço.



ANDRÉ KOZAN LEMOS
Prefeito Municipal

Exmo. Sr .

DANILO LEDO DOS SANTOS

DD. Presidente à Câmara Municipal

N E S T A

vcp./



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 88FD-317A-3B77-1EE3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRE KOZAN LEMOS (CPF 271.XXX.XXX-83) em 25/04/2023 14:43:06 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC Certisign RFB G5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://dracena.1doc.com.br/verificacao/88FD-317A-3B77-1EE3>

Proc. Administrativo 2- 5.610/2023

De: Geni P. - SSHP

Para: SGG-DGG - Departamento de Gabinete e Governo

Data: 24/04/2023 às 15:20:32

Setores envolvidos:

SGG, SGG-DGG, SSHP, PR

Requerimento nº 382/23

Boa Tarde Vera, segue resposta do requerimento 382/2023.

—
Geni Pereira Lobo Pesin
Secretária Adjunta de Saúde

Anexos:

OFICIO_100_req_382.pdf



Dracena (SP), 24 de Abril de 2023.

Ofício nº 100/2023 SSHP - GPL

Excelentíssimo Senhor Prefeito
André Kozan Lemos,

Cordiais saudações, em resposta ao requerimento de nº382/2023 de autoria do Excelentíssimo Senhor Vereador Luís A. Oliveira Cavalcante, de acordo com a Diretora da Saúde Mental já está em estudo juntamente com a Secretária de Saúde esta contratação.

Sem mais, nossos agradecimentos e estamos sempre a disposição.

Atenciosamente.

Claudia Mara Mesalira Moreira Gagliani Luginick
Secretária Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6A9C-6CF3-D09F-1759

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CLAUDIA MARA MESALIRA MOREIRA G. LUGINICK (CPF 293.XXX.XXX-24) em 25/04/2023 10:10:34
(GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://dracena.1doc.com.br/verificacao/6A9C-6CF3-D09F-1759>