



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

Ofício nº 655/2022-GP

Porto Ferreira/SP, 16 de novembro de 2022.

À Sua Excelência

**ALAN JOÃO ORLANDO**

M.D. Presidente da Câmara de Vereadores de Porto Ferreira/SP

Ref.: Encaminhamento de resposta a requerimento legislativo

Excelentíssimo Presidente;

Vimos pelo presente ofício encaminhar resposta ao Requerimento Legislativo de nº 578/2022, de autoria do(a) nobre Vereador(a) Priscila Franco de Oliveira.

Aproveitamos a oportunidade para apresentarmos os sinceros votos de estima e consideração à V.Exa., bem como a todos os demais nobres Vereadores desta Casa de Leis.

Atenciosamente,

**SALDANHA LEIVAS COUGO**

Prefeito em exercício





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 10E2-13D8-6EB5-8B4F

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

- ✓ SALDANHA LEIVAS COUGO (CPF 224.XXX.XXX-04) em 21/11/2022 17:54:59 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/10E2-13D8-6EB5-8B4F>

À

**Assessoria para Assuntos Legislativos**

**Ref.: Requerimento nº578/2022 – Sra. Ver. Priscila Franco de Oliveira**  
**Memorando nº 16.931/2022**

Venho, por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pela Sra. Vereadora Priscila Franco de Oliveira, solicitando informações sobre cessão de óculos de grau infantil, informar:

**1. A Secretaria Municipal de Saúde oferece à população de baixa renda óculos de grau infantil?**

**R.:** Sim. Mediante avaliação socioeconômica.

**2. As crianças em fase escolar têm prioridade no agendamento de consultas oftalmológicas?**

**R.:** Sim.

**3. Consta em dotação orçamentária a previsão desse atendimento?**

**R.:** Sim.

Sendo só para o momento, certos da atenção, apresento sinceros votos de estima e apreço.

Atenciosamente.

**Vera Lucia Visolli**  
**Secretária de Saúde**  
*Assinado digitalmente*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DB14-4EF4-B824-4236

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

- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 10/11/2022 15:58:09 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/DB14-4EF4-B824-4236>