



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

OFÍCIO N° 425/2023 - SRI

Porto Ferreira/SP, 27 de novembro de 2023.

À Sua Excelência

SÉRGIO RODRIGO DE OLIVEIRA

M.D. Presidente da Câmara Municipal de Porto Ferreira

Nesta;

Ref.: Requerimento Legislativo n° 596/2023

Senhor Presidente,

Vimos pelo presente ofício encaminhar resposta ao Requerimento Legislativo em epígrafe, de autoria **da nobre Vereadora 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 Municipal em exercício





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: ECDD-F623-685F-187A

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

- ✓ SALDANHA LEIVAS COUGO (CPF 224.XXX.XXX-04) em 28/11/2023 10:44:52 (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/ECDD-F623-685F-187A>

Porto Ferreira, 23 de novembro de 2023.

Ao Senhor
Marcos André Pereira da Silva
Secretário de Relações Institucionais

Ref.: Resposta ao Requerimento nº 596/2023 – Câmara Municipal.

Ilmo Senhor,

Em atenção ao requerimento nº 596/2023 – Câmara Municipal, da Vereadora Priscila Franco de Oliveira, no que nos compete, temos a informar que:

- 1) O projeto foi fechado na pandemia Covid-19;
- 2) Sim, para reativação do projeto;
- 3) O local não está em condição de utilização, necessitando de reforma;

Sem mais para o momento, dede já agradecemos a atenção e à sua inteira disposição, para quaisquer outros esclarecimentos.

Atenciosamente,

Mileni Maria Arantes Varisi
Secretária de Desenvolvimento Social e Cidadania



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6440-B7EA-1E75-0097

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

- ✓ MILENI MARIA ARANTES VARISI (CPF 261.XXX.XXX-50) em 23/11/2023 16:54:39 (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/6440-B7EA-1E75-0097>



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"
SECRETARIA DE SAÚDE

À
Secretaria de Relações Institucionais

Ref.: Requerimento nº 596/2023 – Sra. Ver. Priscila Franco de Oliveira
Memorando nº 13.982/2023

Venho, por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pela Sra. Vereadora Priscila Franco de Oliveira solicitando informações sobre atendimento sobre o antigo Centro Comunitário Elza Tófoli Teixeira, ao lado da USF Augusto Perondi, na Rua José Olivieri, no bairro Parque Residencial do Redentor, informar:

1. Quando e por qual motivo foi fechado o Centro Comunitário mencionado acima?

R.: A Secretaria de Saúde não possui conhecimento dessas informações. Solicito encaminhar à Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania, smj, gestora do referido serviço.

2. A atual administração tem alguma intenção em reinaugurar o local ou reabrir para outros fins?

R.: Solicito encaminhar ao Poder Executivo e/ou à Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania.

3. Caso não tiver intenção em reabrir, este local poderia ser utilizado pelos moradores para realizar atividade física (na área externa) junto com a ACS da unidade de saúde, que já vem realizando este trabalho na praça do bairro do Cristo, mas como o calor está em excesso, eles gostariam de utilizar um local amplo e coberto. Haveria essa possibilidade? Se sim, quando poderiam dar início? Senão, por qual motivo?

R.: A Secretaria de Saúde não se opõe à utilização do espaço para a atividade proposta, desde que devidamente autorizada pelo Poder Executivo devendo também ser informado qual Secretaria será responsável pela manutenção do local.

4. Outras justificativas que acharem pertinentes.

R.: N.D.N.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"
SECRETARIA DE SAÚDE

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: B45B-192E-B61C-4C78

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

- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 23/11/2023 07:48:12 (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/B45B-192E-B61C-4C78>