



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

OFÍCIO N° 274/2024 - SRI

Porto Ferreira/SP, 3 de outubro de 2024.

À Sua Excelência

**SÉRGIO RODRIGO DE OLIVEIRA**

M.D. Presidente da Câmara Municipal de Porto Ferreira

Nesta;

**Ref.: Requerimento Legislativo n° 427/2024**

Senhor Presidente,

Vimos pelo presente ofício encaminhar resposta ao Requerimento Legislativo em epígrafe, de autoria **do nobre Vereador Renato Pires da Rosa**.

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,

**RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPA**

**Prefeito Municipal**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D404-D7A3-C526-1837

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

- ✓ ROMULO LUIS DE LIMA RIPA (CPF 350.XXX.XXX-33) em 03/10/2024 16:23:03 (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://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/D404-D7A3-C526-1837>



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

Porto Ferreira, 18 de Setembro de 2024.

**À**

**Secretaria de Relações Institucionais**

**Ref.: Requerimento nº 427/2024 – Sr. Ver. Renato Pires da Rosa**  
**Memorando nº 11.864/2024**

Venho por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pelo Sr. Vereador Renato Pires da Rosa, solicitando informações referentes à emenda parlamentar de R\$ 10.000,00 para aquisição de material e equipamentos para o Projeto SAD, informar:

**1. A compra de tais materiais e equipamentos já foi realizada?**

**R.:** Informo que foram adquiridas 4 camas hospitalares até o momento, no valor de R\$ 1.420,00 cada. Os colchões pneumáticos serão adquiridos tão logo o processo de licitação seja finalizado.

**2. Se sim, por favor, encaminhar cópia constando valores, destinações e datas.**

**R.:** As informações solicitadas constam no Portal de Transparência da Prefeitura Municipal de Porto Ferreira <<https://portoferreira.sp.gov.br/>>

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: CD01-F816-5F61-94C2

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

- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 19/09/2024 13:14:23 (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://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/CD01-F816-5F61-94C2>