



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT/MG

*"Terra do Pai da Aviação"*

Endereço: Rua Treze de Maio, n.º 365, Centro, Santos Dumont, CEP n.º 36.240-000

Telefone: (32) 3252-9600

E-mail: [contato@camarasd.mg.gov.br](mailto:contato@camarasd.mg.gov.br)

Sítio: <http://www.camarasd.mg.gov.br/>

**INDICAÇÃO Nº: 13036/2017**

**ASSUNTO:** solicitação de informações a respeito de recursos enviados para a saúde de Santos Dumont nos últimos quatro anos // Reiterando Indicação nº 13028/2017

**DE:** Conrado Luciano Baptista // [conradovereador@gmail.com](mailto:conradovereador@gmail.com)

**DESTINATÁRIO:** Secretário de Estado de Saúde de Minas Gerais, Sávio Souza Cruz

Endereço: Cidade Administrativa, Edifício Minas, Rodovia Papa João Paulo II, bairro Serra Verde, n.º 4143 – Belo Horizonte/MG, CEP n.º 31.630-900  
Telefone: (31) 3916-0618 // (31) 3916-0764

Santos Dumont, 20 de março de 2017.

O Vereador subscrevente, no uso de suas atribuições regimentais, legais e constitucionais, vem, mui respeitosamente, com cordiais saudações, à presença Vossa Excelência, em conformidade com o artigo 93<sup>1</sup> do Regimento Interno da Câmara Municipal, apresentar a seguinte indicação, que foi apreciada pelo Poder Legislativo Municipal: **que a Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais informe qual foi a quantia – enviada pelo Estado de Minas Gerais e pelo Governo Federal – destinada à saúde do Município de Santos Dumont nos últimos quatro anos.**

<sup>1</sup> "Art. 93. Indicação é a proposição escrita pela qual o Vereador sugere medidas de interesse público, dispensado o parecer de Comissões Permanentes." (Regimento Interno da Câmara Municipal).



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT/MG

*"Terra do Pai da Aviação"*

Endereço: Rua Treze de Maio, n.º 365, Centro, Santos Dumont, CEP n.º 36.240-000

Telefone: (32) 3252-9600

E-mail: [contato@camarasd.mg.gov.br](mailto:contato@camarasd.mg.gov.br)

Sítio: <http://www.camarasd.mg.gov.br/>

A título de fiscalização, o vereador que subscreve deseja ser informado a respeito dos recursos enviados para a saúde do Município de Santos Dumont entre os anos de 2013 e 2016 (período referente à gestão municipal anterior).

O vereador se coloca à disposição para esclarecer qualquer dúvida, podendo se reunir para discutir o assunto, e aguarda uma resposta por escrito com as informações referentes a este ofício.

Termos em que, atenciosamente, pede deferimento.

**Conrado Luciano Baptista**  
Vereador - PT  
Santos Dumont/MG  
(32) 9 9166-6818 / 9 8822-4227 (WPP)



# CÂMARA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT/MG

*"Terra do Pai da Aviação"*

Endereço: Rua Treze de Maio, n.º 365, Centro, Santos Dumont, CEP n.º 36.240-000

Telefone: (32) 3252-9600

E-mail: contato@camarasd.mg.gov.br

Sítio: <http://www.camarasd.mg.gov.br/>

**INDICAÇÃO Nº: 13028/2017**

**ASSUNTO:** solicitação de informações a respeito de recursos enviados para a saúde de Santos Dumont

**DE:** Conrado Luciano Baptista // conradovereador@gmail.com

**DESTINATÁRIO:** Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais (SES)

Endereço: Cidade Administrativa, Edifício Minas, Rodovia Papa João Paulo II, bairro Serra Verde, n.º 4143 – Belo Horizonte/MG, CEP n.º 31.630-900

Telefone: (31) 3916-0618 // (31) 3916-0764

Santos Dumont, 20 de Fevereiro de 2017.

O Vereador subscrevente, no uso de suas atribuições regimentais, legais e constitucionais, vem, mui respeitosamente, com cordiais saudações, à presença Vossa Excelência, em conformidade com o artigo 93<sup>1</sup> do Regimento Interno da Câmara Municipal, apresentar a seguinte indicação: **que a Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais informe qual foi a quantia – enviada pelo Estado de Minas Gerais e pelo Governo Federal – destinada à saúde do Município de Santos Dumont nos últimos quatro anos.**

A título de fiscalização, o vereador que subscreve deseja ser informado a respeito dos recursos enviados para a saúde do Município de Santos Dumont entre os anos de 2013 e 2016 (período referente à gestão municipal anterior).

<sup>1</sup> "Art. 93. Indicação é a proposição escrita pela qual o Vereador sugere medidas de interesse público, dispensado o parecer de Comissões Permanentes." (Regimento Interno da Câmara Municipal).

C



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT/MG

*"Terra do Pai da Aviação"*

Endereço: Rua Treze de Maio, n.º 365, Centro, Santos Dumont, CEP n.º 36.240-000

Telefone: (32) 3252-9600

E-mail: [contato@camarasd.mg.gov.br](mailto:contato@camarasd.mg.gov.br)

Sítio: <http://www.camarasd.mg.gov.br/>

Se a SES não tiver acesso aos recursos do Governo Federal, envie apenas as informações a respeito dos recursos do Governo Estadual.

O vereador se coloca à disposição para esclarecer qualquer dúvida, podendo se reunir para discutir o assunto, e aguarda uma resposta por escrito com as informações referentes a este ofício.

Termos em que, atenciosamente, pede deferimento.



Conrado Luciano Baptista  
Vereador - PT  
Santos Dumont/MG  
(32) 9 9166-6810 / 9 8922-4227 (WPP)

PREENCHA COM LETRA DE FORMA



DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais (SES)

ENDEREÇO / ADRESSE

Cidade Administrativa, Edifício Minas, Rodovia Papa João Paulo II - Serra Verde - 4.143

CEP / CODE POSTAL

31.630-900

CIDADE / LOCALITE

Belo Horizonte

UF

MG

PAIS / PAYS

Brasil

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Reivindicações Vereador Conrado L. Baptista  
Câmara Municipal de Santos Dumont / MG

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRORRUPÇÃO / PRIORITAIRE

EM

DECLARADO / VALEUR DECLAREE

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

*Handwritten signature*

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

23 FEV 2017

CARIMBO DE ENTREGA /

LUGAR DE DESTINO /

BUREAU DE DESTINATION



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

VICINHO DE ENTREGA /

RECEBEDOR /

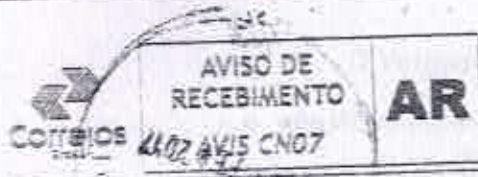
*Handwritten: Mariete Pereira Mat. 8.416.495-0*

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO CASO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE CAS

RETORNO

FOUNTE 15

114 x 158 mm



JR 89132862 5 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHA COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

Câmara Municipal de Santos Dumont

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Rua Treze de Maio, 365 - Centro - Santos Dumont

A/C Assessor da Mesa Diretora

CIDADE / LOCALITE

Santos Dumont

UF  
MG

BRASIL  
BRÉSIL

AVISO PARA DEVOLUÇÃO / RETOUR