



CÂMARA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE

CNPJ 51.347.482/0001-91

Edifício José dos Santos Fonseca – Rua 28 de Outubro, 466

PABX/Fax: (17) 3542-1225 / 3542-1275 / 3542-6179 – CEP 14.960-000 – Novo Horizonte – SP

E-mail: camara@camaranh.sp.gov.br – Site: www.camaranh.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº. 565/18

Senhor Presidente,

Requeiro à Mesa, na forma regimental, que seja oficiado ao Sr. Prefeito Municipal, solicitando as seguintes informações com relação ao convênio médico dos servidores públicos municipais:

1 - Qual o plano de saúde que a Prefeitura Municipal disponibiliza para os Servidores Públicos?

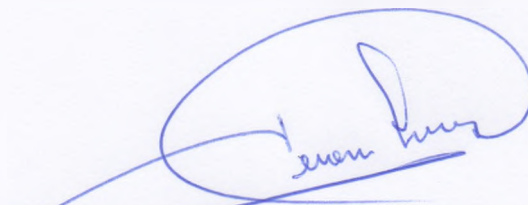
2 – Como é feito o repasse do valor cobrado pelo plano para a prestadora de serviços médicos? Envia cópia dos repasses efetuados neste ano.

3 – Enviar planilha contendo o número de servidores optantes do Plano de Saúde disponibilizado aos servidores.

JUSTIFICATIVA

Para conhecimento destes Vereadores.

Sala das Sessões, 23 de novembro de 2018.



NELSON LUIZ BENEVENUTO
Vereador