



CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Rua Mosenhor Nakamura Fone/Fax (18) 3273-1331 – CEP 19160-000 – SP
câmara@webmac.psi.br

Poder Legislativo

REQUERIMENTO Nº 243/17

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental, ouvido o Plenário, para que seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito solicitando que nos informe/envie, quanto ao empenho no valor de R\$ 147.880,00 em favor de Castilho Clínica Médica Ltda – ME, o seguinte:

- 1- *Cópia do procedimento de contratação;*
- 2- *Quanto a execução contratual: quais os serviços já foram executados e os valores contabilizados e pagos.*

Sala de Sessões, 14 de agosto de 2017.

CHIQUEINHO DO PT
Vereador

(X) APROVADO
() REJEITADO

Sessão: 14/08/17

Presidente