



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

Avenida Brasil – nº 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78300-901
Telefone: (65) 3311-4800-E-mail: gabinete@tangaradaserra.mt.gov.br

Ofício nº 300/GP/2025

Tangará da Serra/MT, 01 de setembro de 2025.

À Excelentíssima Sra.

Sarah Botelho

Vereadora

Tangará da Serra/MT

Requerimento 116/2025- Assunto: REQUER À SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE TANGARÁ DA SERRA LTCAT (LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO) DOS SERVIDORES DO HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAÍSY CICHETTI DE BRITO E UPA ARI TORRES.

Requerimento 120/205- Assunto: REQUER À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA INFORMAÇÕES SOBRE O PERCENTUAL DE INSALUBRIDADE DE TODOS OS SERVIDORES DO HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAÍSY CICHETTI DE BRITO E UPA ARI TORRES.

Requerimento 139/2025- Assunto: REQUER À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA O NÚMERO DE VAGAS QUE ESTÃO SENDO OCUPADA POR PROFISSIONAIS EM CONTRATAÇÃO POR PROCESSO SELETIVO NO HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAISY CICHETTI DE BRITO E UPA ARI TORRES.





MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA
GABINETE DO PREFEITO

Avenida Brasil – nº 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78300-901
Telefone: (65) 3311-4800-E-mail: gabinete@tangaradaserra.mt.gov.br

Requerimento 140/2005- Assunto: REQUER À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARÁ DA SERRA SOBRE O EDITAL DE PRORROGAÇÃO DOS CONTRATOS DESTES ANOS DO HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAISY CICHETTI DE BRITO E UPA ARI TORRES.

Excelentíssima Senhora Vereadora, vimos por meio deste, encaminhar em anexo, as informações fornecidas pela Secretaria Municipal Saúde.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos votos de elevada estima e distinta consideração.

CARLOS EDUARDO SILVA SANCHEZ ROMAN
PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1B23-7D29-AF3B-3826

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



CARLOS EDUARDO SILVA SANCHEZ ROMAN (CPF 031.XXX.XXX-80) em 01/09/2025 16:04:31

GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/1B23-7D29-AF3B-3826>

Memorando 3- 26.410/2025

De: Melissa M. - SMS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/08/2025 às 10:30:22

Setores envolvidos:

GAB-SG1, SMS, SMS, SMS-HMTS-DTH, SMS-HMTS-DC-UPA, SMS-HMTS-DH

Requerimento Câmara Municipal

Tangará da Serra – MT, 29 de Agosto de 2025.

A

VEREADORA: SARA BOTELHO.

CÂMARA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA.

Em atenção aos Requerimentos nº 116-120-125-139-140 supracitado, informamos que as informações solicitadas não são de competência desta Secretária Municipal de Saúde.

Ressaltamos que a matéria tratada no referido documento está relacionada às atribuições da **Secretária Municipal de Administração**, razão pela qual solicitamos que seja encaminhada a demanda àquele setor, que detém a responsabilidade legal e administrativa para prestar os devidos esclarecimentos.

Colocamo-nos à disposição para colaborar no que for necessário dentro do âmbito da competência desta Secretaria.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos e aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente

Ângela Xavier Belizário.

Secretária Municipal de Saúde.

Anexos:

178_GSMS_CAMARA_DE_VEREADORES_REQUERIMENTO_2025.odt





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B685-28B4-1216-7D20

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



ANGELA XAVIER BELIZÁRIO (CPF 352.XXX.XXX-91) em 29/08/2025 17:14:45 GMT-04:00

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://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/B685-28B4-1216-7D20>