**ASSUNTO: Requer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril, cópia da prestação de contas detalhada dos serviços prestados em relação ao CAPSIJ, encaminhando as notas fiscais de pagamento desde o ano de 2021 até a presente data, detalhando quantos atendimentos foram feitos por mês, tempo de atendimento, valores individuais e nome dos profissionais com relatório de atendimento.**

**DESPACHO**

**SALA DAS SESSÕES\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

 **PRESIDENTE DA MESA**

**REQUERIMENTO Nº / 2023**

SENHOR PRESIDENTE,

SENHORES VEREADORES E VEREADORAS,

 **Requer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril, cópia da prestação de contas detalhada dos serviços prestados em relação ao CAPSIJ, encaminhando as notas fiscais de pagamento desde o ano de 2021 até a presente data, detalhando quantos atendimentos foram feitos por mês, tempo de atendimento, valores individuais e nome dos profissionais com relatório de atendimento.**

SALA DAS SESSÕES “VEREADOR SANTO RÓTOLLI”, aos 06 de fevereiro de 2023.

**VEREADOR DOUTOR TIAGO CÉSAR COSTA**

****