



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

“A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO”

OFÍCIO N° 021/2024 - SRI

Porto Ferreira/SP, 7 de fevereiro de 2024.

À Sua Excelência

**SÉRGIO RODRIGO DE OLIVEIRA**

M.D. Presidente da Câmara Municipal de Porto Ferreira

Nesta;

**Ref.: Requerimento Legislativo n° 014/2024**

Senhor Presidente,

Vimos pelo presente ofício encaminhar resposta ao Requerimento Legislativo em epígrafe, de autoria **do nobre Vereador João Lázaro Batista**.

Aproveitamos a oportunidade para apresentarmos os sinceros votos de estima e consideração à V.Exa., bem como a todos os demais nobres Vereadores desta Casa de Leis.

Atenciosamente,

**RÔMULO LUÍS DE LIMA RIPÀ**

**Prefeito Municipal**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3B17-4A6A-78B1-9CBA

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

- ✓ ROMULO LUIS DE LIMA RIPA (CPF 350.XXX.XXX-33) em 07/02/2024 15:23:19 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/3B17-4A6A-78B1-9CBA>

**À**  
**Secretaria de Relações Institucionais**

**Ref.: Requerimento nº 14/2024 – Sr. Vereador João Lázaro Batista**  
**Memorando nº 813/24**

Venho por meio deste, em atendimento ao requerimento formulado pelo Sr. Vereador João Lázaro Batista, solicitando informações sobre o retorno do tratamento de Equoterapia no município de Porto Ferreira, informar:

**1. Está nos planos do Senhor Prefeito Municipal retornar o projeto Equoterapia?**

**R.:** Em tratativa com o Prefeito, fomos informados que:

*“Tal iniciativa depende de uma parceria com a APAE e que nos próximos dias estará sendo provocada uma reunião com esse objetivo”.*

**2. Em caso negativo, por quê? Em caso positivo quando este projeto poderia retornar?**

**R.:** A equoterapia não faz parte do rol de terapias cobertas pelo SUS e a Secretaria de Saúde não dispõe de orçamento para este tipo de atividade. Informo que esta informação já foi respondida através do Memorando 3.405/23, Requerimento Nº 122/23, de autoria da Sra. Vereadora Priscila Franco de Oliveira.

Sendo só para o momento, certos da atenção, apresento sinceros votos de estima e apreço.

Atenciosamente.

**Vera Lucia Visolli**  
**Secretária de Saúde**  
*Assinado digitalmente*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 677B-509C-A275-8B37

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

- ✓ VERA LUCIA VISOLLI (CPF 899.XXX.XXX-91) em 05/02/2024 14:12:50 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://portoferreira.1doc.com.br/verificacao/677B-509C-A275-8B37>