Prot 2546

MEDICINA INTEGRAL

cuidados médicos | terapia de conforto | atendimento domiciliar

Ao Excelentíssimo Senhor

Bruno Dias

Presidente da Câmara Municipal de Pouso Alegre

Assunto: Solicitação de Reserva do Plenário

Câmara Municipal RECEBIDO 02/09/2021 15:55 2021 1/2

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos à presença de V. Exa. Para solicitar a reserva do plenário da Câmara Municipal, no dia 09 de Setembro de 2021, das 09:00 às 11:00, para realização da Aula de Hipodermóclise para equipe multidisciplinar em atendimento domiciliar para pacientes acamados e tratamento pós COVID.

Respeitosamente,

TATIANE CREPALDI DOS ANJOS

Pouso Alegre, _31_ de _Agosto_, 2021.

Aprovado PELO PLENÁRIO
POR 13 x 0 VOTOS
SALA DAS SESSÕES 08/09/2021
Bruno Dias
Presidente da Mesa

(35) 99918-9300 | (35) 3025-8127
Rua Ciomara Amaral de Paula, 78 - Bairro Alfredo Custódio de Paula
CEP 37553-073 - Pouso Alegre - Minas Gerais

CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
Estado de Minas Gerais

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO AUDITÓRIO

ENTIDADE PROMOTORA DO EVENTO:

Nome: MEDICINA INTEGRAL LTDA — CNPJ: 13.055.929/0001-60

Endereço: RUA CIOMARA AMARAL DE PAULA, N°78, BAIRRO ALFREDO CUSTODIO DE PAULA

Telefone(s): (35) 99927-0266

Entidade Integrante da Administração Pública [ ] Entidade Privada [X]

RESPONSÁVEL:

Nome: TATIANE CREPALDI DOS ANJOS — CPF: 221.106.018-84

ENDEREÇO: CHACREAMENTO SANTO AFONSO, 99999CH, AREA RUAL

Telefone(s): (35) 99927-0266

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

AULA DE HIPODERMÓCLISE PARA EQUIPE MULTIDICIPLINAR NO ATENDIMENTO DOMICILIAR DE PACIENTES ACAMADOS E TRATAMENTO PÓS COVID.

DATA DO EVENTO: 09/09/2021

N° DE PARTICIPANTES: 20

HORÁRIO DE INÍCIO: 09:00

HORÁRIO DE TÉRMINO: 12:00

Há necessidade de montagem/desmontagem de equipamentos? S [ ] N [ ]

Montagem: [ ] hs [ ] Desmontagem: [ ] hs [ ]

EQUIPAMENTOS: [ ] Notebook [ ] Telão [ ]

Projetor Kit de Áudio*

*Caixas de som, 2 microfones sem fio, mesa de áudio.

TATIANE CREPALDI DOS ANJOS

31/08 / 2021

Data da Solicitação

Assinatura do Requisitante

CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
Estado de Minas Gerais

TERMO DE CESSÃO E COMPROMISSO

A parte cessionária, MEDICINA INTEGRAL LTDA, representada pelo (a) Sr. (a) TATIANE CREPALDI DOS ANJOS, inscrito no CPF nº 221.106.018-84 obriga-se, nos termos da Resolução n. 1190/2013 da Câmara Municipal de Pouso Alegre, a utilizar o:

[X] Plenarinho Vereador Hebert de Campos

[ ] Plenário Vereador Firmo da Motta Paes

conforme a destinação autorizada.

Assim, a CESSIONÁRIA poderá utilizar o Plenarinho / Plenário exclusivamente para a seguinte finalidade: AULA DE HIPODERMÓCLISE, a ser realizada no dia 09 de SETEMBRO de 2021 as 09:00 horas às 11:00 horas.

Pelo presente termo fica a CESSIONÁRIA ciente de sua responsabilidade civil e criminal pelos danos que eventualmente forem perpetrados contra o patrimônio público, incluindo neste as instalações físicas e aparelhagem eletroeletrônica.

Estando acordes, PARTE CEDENTE (Câmara Municipal de Pouso Alegre) e PARTE CESSIONÁRIA MEDICINA INTEGRAL LTDA quanto aostermos que regem a cessão, especialmente pela Resolução n. 1190/2013, assinam o presente em duas vias.

Pouso Alegre, 31 de AGOSTO de 2021 .

Câmara Municipal de Pouso Alegre

Parte Cessionária