



Câmara Municipal de Araçoiaba da Serra

Rua Professor Toledo, nº 668, Centro

Email: contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

Site: www.camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

CNPJ: 60.113.172/0001-01

Fone: 015-3281-1613

Fone: 015-998004747

Fone: 015-997063989

CEP – 18.190-000

Araçoiaba da Serra, 25 de Março de 2.021.

CÓPIA

Ofício nº 158 /21

Gab. da Presidente

VALQUÍRIA DI TATA CAMPOS OLIVEIRA

Ref.: Denúncia - Despesas COVID - Vacinação

Excelentíssimo Senhor Presidente,

No cumprimento das funções a mim atribuídas como Presidente, sirvo-me do presente para encaminhar a V. Sa., para fins de análise e providências que entender pertinentes, cópia da denúncia e documentos apresentada pelo Senhor Válter José Garcia Lattanzio, onde relata possível favorecimento na ordem de vacinação contra o COVID-19, envolvendo a Servidora Waldirene Bitto, chefe da Vigilância Sanitária.

Informo ainda, que já foi oficiada a Polícia Federal, quanto a presente denúncia.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar a Vossa Sa., os protestos de estima e elevada consideração.

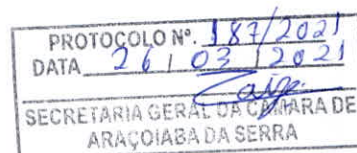
Valquíria Di Tata Campos Oliveira
VALQUÍRIA DI TATA CAMPOS OLIVEIRA
PRESIDENTE

RECEBI Cópia

29-03-2021

Ao Exmo. Presidente da Comissão Especial (Resolução 001/21)
SENHOR OSWALDO ELIAS DA SILVA JÚNIOR

[Assinatura]



Assunto Sra Presidenta
De Valter Lattanzio <valterlattanzio@gmail.com>
Para <contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br>
Data 2021-03-10 17:41



Boa tarde

venho respeitosamente solicitar junto a esta casa de leis providências com relação a denúncia já vinculada nas redes sociais que chegou ao conhecimento de todos .

Fatos

Foi denunciado a este município que a servidora Valdirene Bito chefe da vigilância sanitaria desse município estava vacinando pessoas que ainda não estava com idade propícia para tal e usando de seu cargo para favorecimento na vacinação contra o covid

Sra Presidenta a pandemia vem assombrando todos os municípios e já vimos nos telejornais fatos semelhantes ou igual a esse acontecendo em outros municípios

Solicito que como sendo uma das maiores autoridades no município tome providências com relação as denúncias para poder apurar a veracidade dos fatos

Por gentileza comunique a Polícia Federal. Imediatamente tendo em vista que a verba destinada ao covid e federal

Estou encaminhando no zap da camara celular 15 997063939 as 17hs40 de hoje

Todas as documentação relacionadas a denúncia

Desde já agradeço a atenção
Enviado do meu iPhone

Atacado

9976167081

85-89

Novo

Maria Luiza Pinhata Guarnonelli 88/99733611
divulga NF de fisco

94/991303415

Nome Completo: Vanessa Regina Gimenez Baldini

CPF: 309513228-00

Raça:

Nome da Mãe: Valma de Katuma Alves Gimenez

Telefone: (15) 988118011

Data de Nas: 31/03/83

Endereço: Av. Elias N. Bluf 3305

CEP: 18055215

Nome Completo:

Bairro: Wanel Ville

Município: Sorocaba

CPF:

CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO

#VacinaJá

1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE	UNIDADE
CNES	CNES
DATA	DATA
LOTE	LOTE
FABRICANTE	FABRICANTE
VACINADOR	VACINADOR
REG. PROF.	REG. PROF.

Bairro:

Município:

CPF:



CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#Vacinajá

NOME <i>Janessa Regina Gimenes Baldini</i>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <i>CS São Bento</i>	UNIDADE
CNES <i>2054043</i>	CNES
DATA <i>04/02/21</i>	DATA <i>25/02/2021</i>
LOTE <i>2100102E</i>	LOTE
FABRICANTE	FABRICANTE
VACINADOR	VACINADOR
REG. PROF.	REG. PROF.



COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

B
M

ne da Mãe:

fone: ()

de Nasc:

eço:



Dra. Vanessa Gimenez

Fisioterapeuta

☎ (15) 98811-8011

☎ (15) 3232-0688

Rua Deodoro Gonçalves, 118
Jardim Paulistano | Sorocaba/SP

03/03/2021

CPF: 523 326 166-91

Nome Completo: maria de Fatima Soares Lima

Idade:

Nome da Mãe: Herizondina de Lourdes Soares Lima

Telefone: (15) 981227393

Data de Nascimento: 27/05/1965

Endereço: Av. Lago Azul 810

Bairro: Cond. Lago Azul -

Município:

CPF: 102 672 638-7

Nome Completo: Alyssa del Rio Garcia

Raça:

CPF: 049 002.558-13

Nome da Mãe: Maria de Oliveira

Telefone: (15) 3231.2730

Data de Nasc: 05/02/1947

Endereço: Av. Manoel Viana, 23

CEP:

Bairro: Teleópolis

Município:

Nome Completo: Maria Vassily Partista

Raça:

CPF: 27.952.308-06

Nome da Mãe: Maria Ríadovics Vassily

Telefone: (15) 98127-0436

Data de Nasc: 10/06/1941

Endereço: Av. Manoel Viana, 23

CEP:

Bairro: Teleópolis

Município:

CPF:

Nome Completo:

Raça:

Nome da Mãe:

Telefone: ()

Data de Nasc:

Bairro:

Município:

Data de Nascimento: 15/05/1934
Endereço: Col. Apicada, 538
CEP:

Bairro: Copanema
Município:
CPF:

Nome Completo: Alz. Dora Del Rio Montanaro

Raça:

Nome da Mãe: Maria de Oliveira

Telefone: (15) 98127 0486

Data de Nascimento: 15/05/1934

Endereço: R. Antonio Lessuti, 445

CEP:

Nome Completo:

Raça:

Nome da Mãe:

Telefone: ()

Data de Nascimento: / /

Endereço:

CEP:

Bairro: R. Sta Cruz
Município: Anacardos
CPF:

Bairro:
Município:

1 - Dese
vai
mandar
Deu por
Vhat



CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#Vacinaja

NOME

Darci Del Rio Montanaro

1ª DOSE

UNIDADE

UBS do Menor

CNES

DATA:

03 / 03 / 2021

LOTE

210037

FABRICANTE

Sinovac

VACINADOR

REG. PROF.

Maria Margarida de Souza Maciel
COREN-SP 0532921-4

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

2ª DOSE

UNIDADE

CNES

DATA:

31 / 03 / 2021

LOTE

FABRICANTE

VACINADOR

REG. PROF.

VACINA



CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME <u>Alzira del Rio Garcia</u>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <u>UBS do Marre</u>	UNIDADE
CNES	CNES
DATA: <u>03/03/2021</u>	DATA: <u>31/03/2021</u>
LOTE <u>310037</u>	LOTE
FABRICANTE <u>Sinovac</u>	FABRICANTE
VACINADOR <u>Maria Margarida de Souza Machado</u>	VACINADOR
REG. PROF. <u>COREN-SP 165827-45</u>	REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA



CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME <u>Maria Cecily Baptista</u>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <u>UBS do Marre</u>	UNIDADE
CNES	CNES
DATA: <u>03/03/2021</u>	DATA: <u>31/03/2021</u>
LOTE <u>310037</u>	LOTE
FABRICANTE <u>Sinovac</u>	FABRICANTE
VACINADOR <u>Maria Margarida de Souza Machado</u>	VACINADOR
REG. PROF. <u>COREN-SP 165827-45</u>	REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

Bairro: _____
Município: _____



leto: Damião da Silva

01/05/2022
2/10/26

CAMPAÑA CONTRA A COVID-19

1ª DOSE		2ª DOSE	
NOME	UNIDADE	NOME	UNIDADE
Randis Francisco Mendes	UBS Mano	James	
CNES		CNES	
DATA: 05 / 02 / 2021		DATA: 05 / 02 / 2021	
LOTE 210010		LOTE	
FABRICANTE Penovale/Biotantã		FABRICANTE	
REG. PROF. Enf. Walfredo Brito de Oliveira		VACINADOR	
COREN-SP 249.289		REG. PROF.	

VACIVIDA

Nome da Mãe:
Telefone: (15)
Data de Nasc: 16/02/1986
Endereço:
CEP:

Nome Completo:
Raça:
Nome da Mãe:
Telefone: ()
Data de Nasc:
Endereço:
CEP:

Nome Completo: Sandro Francisco Munhoz Gomes

Bairro:
Município:
CPF: 310 33899850

Raça:
Nome da Mãe:
Telefone: () 32815655 / 997921909
Data de Nasc: 19/09/1984
Endereço:
CEP:

Bairro:
Município: