



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**2312/2020**

Nº do Protocolo  
**2475/2020**

Data do Protocolo  
**26/05/2020 11:30:16**

Data de Elaboração  
**26/05/2020 11:27:58**

Tipo  
**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número  
**133/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. ZEZÃO**

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando informações a respeito do contrato com a empresa "Gestão e Terceirização em Serviços de Saúde São Francisco"

