



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>2705/2025</b> | <b>2838/2025</b> | <b>16/04/2025 14:49:37</b> | <b>16/04/2025 14:45:30</b> |

Tipo

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

Número

**135/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. WILLIAM LAGO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando-lhe informações sobre o faturamento e o registro dos procedimentos do SUS que fundamentam os repasses financeiros do Ministério da Saúde ao Município, conforme art. 58, XVII da Lei Orgânica do Município.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100360030003900370030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.