



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>337/2025</b>	<b>379/2025</b>	<b>04/02/2025 09:34:00</b>	<b>31/01/2025 13:31:29</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**86/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Indicação solicitando serviços de manutenção ou substituição dos equipamentos e a reposição dos medicamentos e insumos na Policlínica da Palmares, localizada na Praça Áurea.

