



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
7729/2025	8211/2025	14/10/2025 13:03:13	14/10/2025 12:15:10

Tipo

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

Número

495/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. RENATINHO SANTIAGO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações sobre o contrato da Fundação do ABC com a Secretaria de Saúde de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370036003600320030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.