



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8615/2025	9161/2025	11/11/2025 12:48:31	11/11/2025 11:15:42

Tipo

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

Número

573/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CLÓVIS GIRARDI

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES detalhadas sobre a execução orçamentária e financeira do Centro Especializado em Reabilitação tipo IV (CER IV) – TEAcolhe, referente aos últimos 36 (trinta e seis) meses.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370039003400300032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.