



CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8628/2025	9174/2025	11/11/2025 12:54:33	11/11/2025 11:30:12

Tipo Número

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES
(ART. 58)** **575/2025**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. TIAGO NOGUEIRA

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando esclarecimentos sobre a ausência de segurança nas unidades de saúde, a defasagem salarial de funcionários contratados pela SPDM e a falta de repasse à empresa gestora.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370039003400310035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.