

N.º do Processo

Nº do Protocolo

Data do Protocolo

Data de Elaboração

2302/2025

2402/2025

30/05/2025 14:15:01

30/05/2025 12:19:51

Tipo Número

## REQUERIMENTO VERBAL

10/2025

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

**RENAN DELFINO** 

Co-autor(es):

**PABLO FLORENTINO** 

Ementa:

Requer à Secretaria Municipal de Saúde, informações oficiais referentes ao recurso oriundo da Emenda Impositiva destinada ao MEPES e à própria Secretaria Municipal de Saúde.

