



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14675/2025</b>	<b>17374/2025</b>	<b>09/12/2025 09:31:57</b>	<b>08/12/2025 20:02:16</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**3434/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ÍTALO GABRIEL MOREIRA**

Ementa:

REQUER informações detalhadas sobre atrasos nos repasses financeiros da Prefeitura às entidades e prestadores de serviços da rede municipal de saúde, bem como sobre medidas de regularização, impactos assistenciais, responsabilidade administrativa e financeiro-orçamentária.

