



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1641/2023</b>	<b>231/2023</b>	<b>01/12/2023 14:18:14</b>	<b>01/12/2023 10:26:37</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES**

Número

**18/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR WAGNERIANO DE LIMA MOREIRA**

Ementa:

Informações pertinentes ao atraso no pagamento dos médicos integrantes da equipe de hemodiálise da Santa Casa de Misericórdia.

