



**COMPROVANTE DE PROTOCOLO** - Autenticação: 12025/09/12000373

<b>Número / Ano</b>	000373/2025
<b>Data / Horário</b>	12/09/2025 - 14:58:47
<b>Ementa</b>	SOLICITA QUE SEJA INFORMADO OS VALORES GASTOS PELO MUNICÍPIO, ANO A ANO, NOS ÚLTIMOS QUATRO (4) ANOS, COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FORNECIDOS À POPULAÇÃO; A RELAÇÃO COMPLETA E ATUALIZADA DA LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO SUS NO MUNICÍPIO, ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL E DAS UNIDADES DE SAÚDE, E; AS ALTERAÇÕES OCORRIDAS NESSA LISTA DE MEDICAMENTOS AO LONGO DOS ÚLTIMOS QUATRO (4) ANOS.
<b>Autor</b>	ZÉ BETINARDI
<b>Natureza</b>	Legislativo
<b>Tipo Matéria</b>	Pedido de Informações
<b>Número Páginas</b>	1
<b>Número da Matéria</b>	7
<b>Emitido por</b>	Josiano