



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA-PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**secretariadesaude@santoantoniodaplatina.pr.gov.br**  
**(43) 3534-8730**

Ofício nº. 847/2025 - SMS.

Santo Antônio da Platina, data da assinatura digital.

Ao Excelentíssimo Senhor  
Luciano de Almeida Moraes  
Presidente da Câmara de Vereadores  
Santo Antônio da Platina - PR

**Assunto:** Requerimento nº 841/2025 da Câmara de Vereadores de Santo Antônio da Platina - PR

Em atenção ao Requerimento nº 841/2025, da Senhora Vereadora Karla Batista Ribeiro, venho esclarecer que, para o exercício de 2026, esta Secretaria estará estudando a viabilidade financeira e orçamentária para a execução do referido requerimento, observadas as normas legais e a disponibilidade de recursos.

Colocamo-nos à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Respeitosamente

**ADRIANA CRISTINA MENDES DE ALMEIDA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Decreto nº. 006/2025**

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 19/12/2025 15:22 -03:00 -03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSSE: <https://c.ipm.com.br/p405bb67/cec8996>

