



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2588/2025</b>	<b>6316/2025</b>	<b>08/09/2025 09:13:49</b>	<b>05/09/2025 13:34:27</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PROJETO INDICATIVO**

Número

**24/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Projeto Indicativo nº 90/2025 – Cria o Programa “Colo Para Mãe”.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340036003500380031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

