



## CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3215/2025</b>	<b>8145/2025</b>	<b>11/12/2025 15:16:18</b>	<b>11/12/2025 14:49:46</b>

Tipo	Número
<b>RESPOSTA DE PROJETO INDICATIVO</b>	<b>47/2025</b>

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Projeto Indicativo nº 110/2025 – Dispõe sobre o programa de serviço de fisioterapia domiciliar assistida por unidade móvel devidamente equipada.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340038003700390032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

