



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2165/2023</b>	<b>4308/2023</b>	<b>21/11/2023 16:42:39</b>	<b>21/11/2023 16:12:20</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PROJETO INDICATIVO**

Número

**99/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Projeto Indicativo nº 80/2023 – Dispõe de poltronas reclináveis para acompanhantes de pacientes nas UPAS e Unidades de Saúde do Município e dá outras providências.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003400390037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

