



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>769/2023</b>	<b>1687/2023</b>	<b>12/04/2023 16:31:20</b>	<b>12/04/2023 16:25:51</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PEDIDO DE  
INFORMAÇÃO**

Número

**8/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Em resposta ao Ofício CMS/DL/OF N.º. 43/2023, que solicita deste Executivo Municipal providências advindas do Requerimento n.º 19/2023, de autoria do Vereador Igor Elson, o qual requer cópia integral do processo n.º 9401/2021, firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a empresa Doctors Emergências Médicas Ltda., encaminho a cópia integral do processo n.º 9401/2021 e a cópia do processo 36403/2022 (renovação contratual), conforme disponibilizadas pela Secretaria Municipal de Saúde no âmbito do processo n.º 13715/2023, em atendimento ao pedido veiculado pelo nobre Vereador.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330032003100340034003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP n.º 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira  
- ICP-Brasil.

