



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **499/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

19 de julho de 2024.

Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 340030003500350037003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 19/07/2024 09:19

Checksum: **3BC6AC87AFDCB6525F35F27B722052B2CE2782BDF9AC83F182406ACA5EFB217D**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340030003500350037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.