



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **554/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

16 de setembro 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 340031003200320034003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 16/09/2024 14:48

Checksum: **80A4DE91E9491AE1E9AE7C81524B11D017F0C7DBEFF1DC7CB09C7511B94515CD**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340031003200320034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.