



**CÂMARA MUNICIPAL AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

PROTOCOLO GERAL ELETRÔNICO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>47/2022</b>	<b>47/2022</b>	<b>29/03/2022 10:56:07</b>	<b>29/03/2022 10:56:07</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**12/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**COMISSÃO DE SAÚDE**

Co-autor(es):

**ROSERENE PAULINO DA SILVA (ROSE), PAULO APARECIDO THEREZA (PAULO APARECIDO), HERNANDEZ COELHO VITORASSE (VITORASSE)**

Ementa:

Requer à Secretária Municipal de Saúde, que encaminhe a Câmara, cópia dos convênios firmados com os laboratórios, detalhando os valores empenhados até o presente, para cada laboratório.





---

Autenticar documento em <http://www3.cmac.es.gov.br/spl/autenticidade>  
com o identificador 31003700360033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº  
2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.