



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4720/2022</b>	<b>5293/2022</b>	<b>01/08/2022 15:31:31</b>	<b>01/08/2022 15:31:31</b>

Tipo

**RESPOSTA GERAL (EXTERNA)**

Número

**347/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

**OF 1170/2022 - RESPOSTA A INDICAÇÃO Nº10/2022**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 39003300310034003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira -  
ICP - Brasil.

