



**CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

PROTOCOLO GERAL ELETRÔNICO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7565/2024</b>	<b>8756/2024</b>	<b>28/08/2024 17:28:41</b>	<b>28/08/2024 17:28:41</b>

Tipo

**RESPOSTA REQUERIMENTO DE  
INFORMAÇÃO**

Número

**224/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA**

Ementa:

Resposta ao Requerimento de Informação nº 110/2024 de autoria do vereador Vinícius Simões, através do Of. nº 1701/2024/SEMUS/GAB - e anexos, da Secretaria Municipal de Saúde.