



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1190/2022	1290/2022	24/02/2022 14:16:13	24/02/2022 14:16:13

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**74/2022**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE E ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3900320039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

