



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Anchieta, 16 de janeiro de 2026.

**De:** Protocolo Automático

**Para:** Protocolo

**Referência:**

Processo: nº 189/2026

Proposição: Resposta de Indicação/Requerimento nº 17/2026

**Autoria:** Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS

**Ementa:** Resposta da Secretaria de Saúde à (ao) Indicação 1239/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Pablo Florentino.

---

**DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS**

**Fase Atual:** Protocolar Resposta

**Ação Realizada:** Protocolado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Encaminhar Resposta

**Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100350036003700390031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.