



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo <b>339/2019</b>	Nº do Protocolo <b>339/2019</b>	Data do Protocolo <b>18/03/2019 17:30:23</b>	Data de Elaboração <b>18/03/2019 17:30:23</b>
------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**61/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JUAREZ FADINI**

Co-Autor(es):

**WANDERSON FERREIRA DA SILVA (TOM), FELIPPE COUTINHO MARTINS,**

Ementa:

Á Secretária Municipal de Saúde - requerendo informações sobre o valor proveniente da Receita do Município que é repassado ao Hospital Maternidade São José, ORDESC, Sociedade Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Colatina e Hospital e Maternidade Sívio Avidos de Colatina.