



**CÂMARA MUNICIPAL DE**  
**ITAPEMIRIM**  
PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>618/2023</b> | <b>636/2023</b> | <b>04/08/2023 13:46:39</b> | <b>04/08/2023 13:46:39</b> |

Tipo

**OFÍCIO EXTERNO**

Número

**105/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**INSTITUTO VIDA SALUS**

Ementa:

OF/IVS Nº 53/2023 - Assunto: Prestação de Contas referente ao mês de Fevereiro/2023.

