



ALEGO

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO ESTADO DE GOIÁS

Nº DO PROCESSO 517/2023

Autoria: **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

Tipo do Processo: **Resposta de Ofício**

Número: **10/2024**

Principal/Acessório: **517/2023**

Nº do Protocolo: **93/2024** Data do Protocolo: **08/01/2024 16:38:16** Data de Elaboração: **08/01/2024 16:38:16** ID do Processo: **ID: 2182813**

Ementa: **RESPOSTA AO OFÍCIO Nº 378 - S, REQUERIMENTO 517, PROCESSO SEI Nº 202300063000798.**

Temporalidade:

