

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9233/2023</b>	<b>4959/2023</b>	<b>27/09/2023 17:46:22</b>	<b>27/09/2023 17:46:22</b>

Tipo

**MENSAGEM DE LEI**

Número

**4146/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA**

Ementa:

**MENSAGEM DE LEI Nº 042/2023 : CRIA GRATIFICAÇÃO DE INCENTIVO PARA PROFISSIONAIS MÉDICOS QUE ATUAM NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA.**

