



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10697/2024</b>	<b>11624/2024</b>	<b>25/10/2024 15:42:25</b>	<b>25/10/2024 15:42:24</b>

Tipo

**EMENDA**

Número

**42/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**FAUSTO SALVADOR PERES**

Ementa:

Emenda ao Instituto Saúde em Equilíbrio - I.S.E - Custeio

