



CÂMARA MUNICIPAL DE IRUPI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
390/2025	390/2025	03/10/2025 16:45:30	03/10/2025 16:42:09

Tipo

REQUERIMENTO

Número

24/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ROMILDO OLIVEIRA DA SILVA

Ementa:

venho respeitosamente diante de vossa Excelência REQUERER, após ouvido o soberano plenário que seja oficiado aos consórcios intermunicipais de saúde (todos), para que encaminhe a esta casa legislativa: Cópia da folha de pagamento atualizada, contendo relação nominal dos servidores, cargos, funções, salários, gratificações, adicionais, bem como demais benefícios pagos aos colaboradores destes consórcios.

