



CÂMARA MUNICIPAL DE IRUPI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
411/2025	411/2025	17/10/2025 14:08:49	16/10/2025 16:49:54

Tipo

REQUERIMENTO

Número

25/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ROMILDO OLIVEIRA DA SILVA

Ementa:

venho respeitosamente diante de vossa Excelência REQUERER, após ouvido o soberano plenário que que envie ao prefeito municipal, solicitando prestação de contas dos consórcios intermunicipais de saúde(todos), sendo: Cópia da folha de pagamento atualizada, contendo relação nominal dos servidores,cargos,funções,salários´gratificações,adicionais, bem como demais beneficios pagos aos colaboradores.

