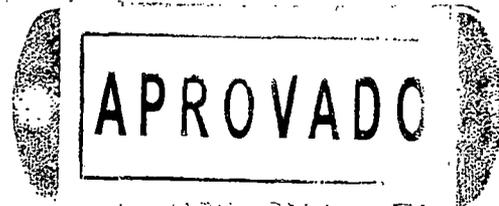




CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 4 6 1 0



PROPOSIÇÃO	
NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO	Nº
AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR PIPICO	
EMENTA: REQUER LISTAGEM (COPIAS) DOS RESUMOS REFERENTES A FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS	

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: <u>22/09/2010</u>	DATA DA LEITURA: <u>22/09/2010</u>
DESPACHO DO PRES: <input checked="" type="checkbox"/> PELA TRAMIT. NORMAL	<input type="checkbox"/> PELA DEVOL. AO AUTOR
TRAMITAÇÃO: <input type="checkbox"/> ORDINÁRIA	<input type="checkbox"/> URGÊNCIA <input type="checkbox"/> ESPECIAL

COMISSÕES PERMANENTES

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA	
PROP. ENCAMINHADA	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
PARECER VOTADO	EM ____/____/____
PARECER VENCIDO	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
RED. DE VENCIDO	EM ____/____/____
PROP. DEVOLVIDA	EM ____/____/____
EMENDAS ENCAM.	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
PARECER VOTADO S/E	EM ____/____/____
PARECER VENCIDO	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
RED. DO VENCIDO	EM ____/____/____
PROP. DEVOLVIDA	EM ____/____/____
RED. FINAL-ENCAM.	EM ____/____/____
RED. FINAL-DEVOL.	EM ____/____/____

FINANÇAS E ORÇAMENTOS	
PROP. ENCAMINHADA	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
PARECER VOTADO	EM ____/____/____
PARECER VENCIDO	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
RED. DE VENCIDO	EM ____/____/____
PROP. DEVOLVIDA	EM ____/____/____
EMENDAS ENCAM.	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
PARECER VOTADO S/E	EM ____/____/____
PARECER VENCIDO	EM ____/____/____
RELATOR DESIGNADO	EM ____/____/____
RED. DO VENCIDO	EM ____/____/____
PROP. DEVOLVIDA	EM ____/____/____

TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

ORDEM DO DIA: <u>22/09/2010</u> - ____/____/200__	____/____/200__
DISCUSSÃO: 1º EM <u>22/09/2010</u> - 2º EM ____/____/____	DISC / SUPLEM. EM ____/____/____
ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE ____/____/____ A ____/____/____	REQ. POR ____
ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE ____/____/____ A ____/____/____	REQ. Pela maioria dos vereadores
TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: _____	ENCAM. P/COM. EM ____/____/____
PROCESSO DE VOTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> SIMBÓLICO	<input type="checkbox"/> NOMINAL <input type="checkbox"/> SECRETO
ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE ____/____/____ A ____/____/____	REQ. POR ____
VOTAÇÃO: 1º EM <u>22/09/10</u> - 2º EM ____/____/____	VOT. / SUPLEM. EM ____/____/____
RED. FINAL: EMC. P/C. EM: ____/____/____	DEVOL. EM ____/____/____ VOTADA EM ____/____/____
PROP. RETIRADA EM: ____/____/____ - <input type="checkbox"/> PELO PRESIDENTE	<input type="checkbox"/> PELO AUTOR
DECISÃO FINAL: <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REJEITADO EM ____/____/200__	<input type="checkbox"/> ARQUIVADA EM <u>23/09/2010</u>
DATA DO AUTÓGRAFO: ____/____/200__	<input type="checkbox"/> DESARQUIVADA EM ____/____/200__



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. José Grilo – 152 - Centro – Fone- 0XX-28-3547-1310 – Fax- 0XX-28-3547-1201

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. SANTO

Registrado sob nº. **4610**

Protocolado em 22/09/2010.
Respondido em 22/09/2010.

Ofício CMCC nº 088/2010.

Secretário

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. Santo

Sessão de 22/09/2010

Secretário

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. Santo

Aprovado em **ÚNICA** Votação por

UNANIMIDADE

Sala das Sessões, em 22/09/2010.

Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Av. José Grilo – 152 – Centro Fone: 0xx28-35471310 Fax: 0xx28-3547-1201

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO DO CASTELO, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

O(s) Vereador(es) abaixo-assinado(s), no uso de suas atribuições legais e após ouvido o plenário, **REQUER**, que seja encaminhado ao Exm^o. Sr. Prefeito Municipal, o seguinte:

APROVADO

REQUERIMENTO

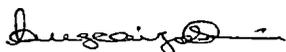
Requer listagem (cópia) dos resumos referentes à folha de pagamento relativa aos servidores públicos municipais (e/ou cedidos), efetivos e contratados, lotados na Secretaria Municipal de Saúde, no período de Janeiro/ 2010 à Setembro/2010, com especificação de suas respectivas funções/ cargos, bem como demonstrativo mensal do montante gasto com pessoal (despesa) nesta Pasta e seu respectivo impacto no índice geral da folha municipal.

JUSTIFICATIVA

O pedido ora apresentado visa requer do Poder Executivo Municipal a listagem (cópia) dos resumos referentes à folha de pagamento relativas aos servidores públicos municipais (e/ou cedidos), efetivos e contratados, lotados na Secretaria Municipal de Saúde, no período de Janeiro/ 2010 à Setembro/2010, com especificação de suas respectivas funções/ cargos, bem como demonstrativo mensal do montante gasto com pessoal (despesa) nesta Pasta e seu respectivo impacto no índice geral da folha municipal, objetivando o pleno conhecimento dos números reais/ atuais e, conseqüentemente, o efetivo acompanhamento das ações administrativas realizadas pela Municipalidade no devido cumprimento da função de fiscalizar do legislador. Além disso, visando esclarecer-se sobre os dados solicitados com intuito de prestar contas ao cidadão a partir das informações e esclarecimentos prestados conforme requerido.

Certo(s) da aprovação dos nobres companheiros, do encaminhamento de Vossa Excelência e do atendimento do Exm^o. Sr. Prefeito Municipal, nestes termos pede-se deferimento, agradecendo antecipadamente.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Conceição do Castelo – ES, em 22 de setembro de 2010.




PIONANO JONATHOS CRISÓSTOMO
Vereador





