



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**PORTO REAL**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>677/2021</b>	<b>468/2021</b>	<b>15/07/2021 08:45:35</b>	<b>15/07/2021 08:45:34</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**415/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RONÁRIO**

Ementa:

Solicita que o Plano de Saúde dos Servidores seja custeado integralmente pela Prefeitura, sem cooparticipação dos usuários.



Autenticar documento em /autenticidade  
com o identificador 39003000300038003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira -  
ICP - Brasil.

