



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10972/2025</b>	<b>18/2025</b>	<b>10/01/2025 11:47:10</b>	<b>10/01/2025 11:23:11</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SHEILA FARIA DOS SANTOS**

Ementa:

A Vereadora subscritora no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica Vigente e Regimento Interno, indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Boa Esperança – ES, que “Elabore um Projeto de Lei, conforme o Anteprojeto em anexo que ‘Autoriza o Poder Executivo Municipal a repassar aos Agentes Comunitários de Saúde ACS e aos Agentes de Combate às Endemias ACE o Incentivo Financeiro Adicional (abono) e dá outras providências”.

