

REQUERIMENTO

REGIME DE URGÊNCIA

O Vereador que o presente subscreve, no uso das atribuições conferidas pelo Artigo 160, inciso II, alínea “d” c/c o Artigo 162, inciso II do Regimento Interno esta Casa de Leis **REQUER** ao Presidente, ouvido o Soberano Plenário, que seja encaminhado expediente ao **Excelentíssimo Senhor Prefeito TAUILLO TEZELLI**, para que no prazo legal, sob pena de incorrer nas penas da intempestividade do ato e dever do cargo, para que em relação às receitas e despesas da Secretaria de Saúde, nos informe e encaminhe **os valores nominais e pecuniários (receitas e despesas)**, referentes **aos meses de maio, junho e julho/2020** conforme segue:

- 1) Demonstrativo das RECEITAS, nos moldes utilizados nas Audiências Públicas de prestação de contas da Secretaria de Saúde, nesta Casa:

Fontes de Recursos	Arrecadadas (R\$)					
	Federal	Estadual	Municipal	Outros	Rend. Banc.	Total (R\$)
Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde						
Recursos Próprios						
5181/5182 Coronavirus (COVID 19)						
Emendas Parlamentares (Custeio)						
Emendas Parlamentares (Capital)						
Bloco de Invest.na Rede de Serviços Públicos de Saúde						
Taxa P. Polícia (fiscaliz. vig. sanit.)						



Coronavirus (COVID 19) Doações						
Demais Fontes de Recursos						
Rend. Bancários demais fontes						
Outras receitas COVID						
Total						

- 2) Demonstrativo das DESPESAS, nos moldes utilizados nas Audiências Públicas de prestação de contas da Secretaria de Saúde, nesta Casa:

Fontes de Recursos	Empenhada (R\$)	Liquidada (R\$)	Paga (R\$)	A Pagar (R\$)
Bloco de Custeio das Ações e Serv. Publ. Saúde				
Recursos Próprios				
Taxa P. Polícia (fiscaliz. vig. sanit.)				
5181/5182 Coronavirus (COVID19)				
Coronavírus MAC Sta Casa				
Coronavírus MAC Center Clínicas				
500 - Bloco de Investimento				
Contratos Temporários Recursos humanos				
Coronavírus despesas intermunicipal				
Demais Despesas Secretaria de Saúde				
Total				

- 3) Especificar e detalhar os planos de MAC – Média e Alta Complexidade, por cada Estabelecimento Hospitalar, vigentes nos referidos meses (maio, junho e julho) dando destaque específicos para os gastos específicos de COVID em relação às ações havidas nos meses de janeiro e fevereiro de 2020.
- 4) Especificar e detalhar despesas com unidades hospitalares ou prestadores de serviços não localizados no município de Campo Mourão.
- 5) Informar quantas e quais são as equipes destacadas especificamente para atendimento das ações de COVID, indicando nome, lotação e remuneração.

JUSTIFICATIVA:





PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO ESTADO DO PARANÁ

GABINETE VEREADOR LUIZ ALFREDO - PATRIOTA

Tais questionamentos se fazem necessários em virtude do dever de fiscalização do Poder Legislativo e melhor aclarar as informações lançadas no portal de transparência.

**SALA DAS SESSÕES DO PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO,
Estado do Paraná, em 27 de julho de 2020.**

Vereador Luiz Alfredo
PATRIOTA



Assinado digitalmente por:
**LUIZ ALFREDO DA CUNHA
BERNARDO**
Vereador
437.836.009-87
27/07/2020 12:36:00

Assinado eletronicamente com certificado virtual não ICP-Brasil

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 27/07/2020 12:36:03 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE <https://ic.atenda.net/pt5f1-ef4626a645>.

