

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP

CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447

Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

☐ Aprovado	☐ Rejeitado
☐ POR UNANIMIDADE	
Com _____ voto(s) Favoráveis e _____ voto(s) Contrários	
Em _____ / _____ / _____	


Israel Francisco de Oliveira
(loco)
2º Secretário

REQUERIMENTO Nº 18/2016

Solicita informações referentes a restos a pagar aos prestadores de serviços, fornecedores, FSS, INSS, CPFL, SABESP e Aluguel de veículos da Prefeitura de São Roque.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Considerando que a Prefeitura da Estância Turística de São Roque apresentou no ano de 2015, sobretudo no 2º semestre, dificuldade para arcar com seus compromissos financeiros, chegando, inclusive, a diminuir a carga de trabalho de diversos setores da Administração Pública, sob o pretexto de promover economia.

Considerando a possibilidade da existência de Restos a Pagar por parte da Prefeitura Municipal, decorrentes de despesas empenhadas, mas não pagas dentro dos Exercícios Financeiros anterior 2015.

Considerando que as empresas contratadas pela Prefeitura Municipal fecham um contrato no qual se estipula um valor a ser pago mensalmente e durante todo o exercício desse contrato sem que seja decrescido esses valores.

Considerando a informação da possibilidade de falta de pagamentos de algumas empresas e prestadores de serviço para a Prefeitura Municipal (Cesta Básica, Santa Casa de Misericórdia, INSS, CPFL, FSS, SABESP, REMO, Empresas coletora de lixos).

Deste modo, tendo em vista ser precípua função de o Vereador acompanhar os atos do Prefeito Municipal, especialmente no que se refere ao emprego do dinheiro público, faz-se necessária a elucidação de algumas questões.

Posto isto, ETELVINO NOGUEIRA, Vereador da Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque, REQUER ao Egrégio Plenário, observadas as formalidades regimentais vigentes, para que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, a fim de que se digne informar e encaminhar a esta Casa de Leis o que se segue:



Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP

CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447

Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

1. Apresentar relatório discriminando os valores que compõe os "Restos a Pagar" da Prefeitura Municipal da Estância Turística de São Roque, relacionando todos os credores e os valores a eles devidos no ano de 2015.
2. Informar quais "Restos a Pagar" são considerados processados e quais são não processados no período de (01/07/2015 à 31/12/2015).
3. Informar se Prefeitura recebeu algum serviço ou bens (ex: Cestas Básicas) nos meses de outubro, novembro e dezembro, e as respectivas empresas não lançaram a nota fiscal nos meses citados.
4. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com a coleta de lixo nos meses de (10, 11, 12 /2015).
5. Se afirmativo, informar valores.
6. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com a CPFL (Companhia Piratininga de Força e Luz) nos meses de (10, 11, 12 /2015).
7. Se afirmativo, informar valores.
8. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com a SABESP (Companhia de Saneamento Básico Estado de São Paulo) nos meses de (10, 11, 12 /2015).
9. Se afirmativo, informar valores.
10. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com a Empresa REMO nos meses de (10, 11, 12 /2015).
11. Se afirmativo, informar valores.
12. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com o Hospital Santa Casa de Misericórdia nos meses de (10, 11, 12 /2015).
13. Se afirmativo, informar valores.
14. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com o FSS (Fundo de Seguridade Social) nos meses de (10, 11, 12 /2015).
15. Se afirmativo, informar valores.
16. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com o INSS (Instituto Nacional de Sistema Social) nos meses de (10, 11, 12 /2015).
17. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com a Empresa de Coletora de Lixo EPPO (Saneamento Ambiental e Obras) nos meses de (10, 11, 12 /2015).
18. Se afirmativo, informar valores.

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP

CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447

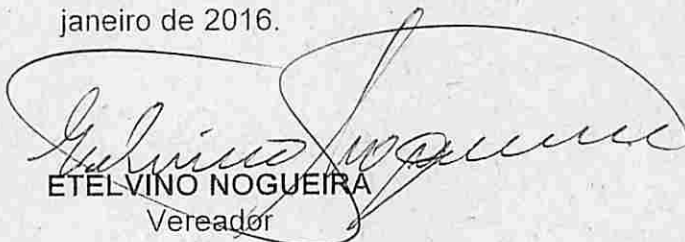
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

19. Informar se houve o cancelamento do empenho referente a valores a ser pagos com a Empresa Telefônica nos meses de (10, 11, 12 /2015).

20. Se afirmativo, informar valores.

Sala das Sessões, Dr. Júlio Arantes de Freitas, 27 de janeiro de 2016.


ETELVINO NOGUEIRA
Vereador

PROTOCOLO Nº CETSР 27/01/2016 - 14:53:57 00503/2016 /cmj-