



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

REQUERIMENTO Nº 13/2026

EMENTA:

Solicitação de informações acerca do fluxo de caixa e relação de pagamentos a fornecedores

PROTOCOLO GERAL

Nº _____

DATA ____/____/____

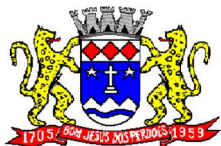
Requeremos à mesa, após ouvido o Plenário, que seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1. Demonstrativo detalhado do fluxo de caixa do Município, especificamente no que se refere aos contratos administrativos vigentes, abrangendo os seguintes períodos:
 - a) de janeiro de 2024 a janeiro de 2025;
 - b) de fevereiro de 2025 a fevereiro de 2026.

2. Relação discriminada dos pagamentos efetuados aos 10 (dez) maiores fornecedores do Município, no período compreendido entre janeiro de 2024 e fevereiro de 2026, contendo, no mínimo:
 - a) identificação do fornecedor;
 - b) número do contrato administrativo vinculado;
 - c) objeto contratual;
 - d) valores pagos, mês a mês;
 - e) datas dos respectivos pagamentos.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por finalidade assegurar a transparência da gestão fiscal e administrativa, bem como possibilitar o adequado exercício da função fiscalizadora do Poder Legislativo, especialmente no que concerne à execução orçamentária e financeira do Município.



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

Bom Jesus dos Perdões, 01 de abril de 2.026.

HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES

Presidente

VANDERLEI BOCUZZI TEIXEIRA

Vice Presidente

JOÃO ADILSON DE PAIVA

Vereador

WILLIAM DE SOUZA GASPAR

Vereador

EDSON DE SOUZA LIMA

Vereador

NICOLAU SANTOS ANDRADE

Vereador

DENIS ALESSANDRO RUIZ ESPINOSA

Vereador

ANTONIO MARCOS FLAUSINO

Vereador

FABIANA FENZ

Vereadora

PATRÍCIA MARIA ALVES DE OLIVEIRA

Vereadora

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO (A)

DESPACHO:

ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA

____/____/____

PROT. EX.

N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA