REQUERIMENTO Nº 69/2025

Requer do Prefeito informações sobre os gastos municipais com saúde, conforme especifica.

Senhor Presidente,

A Vereadora abaixo assinada requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, solicitando que se digne encaminhar à esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, as seguintes informações:

a) Qual o montante total gasto pelo Município de Foz do Iguaçu com saúde, incluindo a atenção básica e o Hospital Municipal?; e

b) Existe uma discriminação específica dos valores destinados a cada área dentro da saúde pública municipal? Se sim, especificar.

J U S T I F I C A T I V A

O presente requerimento tem como objetivo garantir transparência na administração pública e possibilitar que esta Casa Legislativa exerça sua função fiscalizatória com base em dados concretos e detalhados.

Os questionamentos acerca dos gastos com saúde são de extrema relevância, uma vez que a gestão eficiente dos recursos destinados a esse setor impacta diretamente a qualidade dos serviços prestados à população. Saber quanto é investido na atenção básica e no Hospital Municipal permitirá avaliar se os valores estão sendo adequadamente distribuídos e identificar eventuais deficiências no financiamento da rede de atendimento.

Diante disso, a obtenção dessas informações é fundamental para garantir uma gestão pública eficiente, equilibrada e transparente, permitindo que a população e os parlamentares acompanhem de perto a aplicação dos recursos municipais e exijam melhorias quando necessário.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 12 de fevereiro de 2025.

Yasmin Hachem
Vereadora

Assinado por 1 pessoa: YASMIN HACHEM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/44B1-8896-9B2A-9416 e informe o código 44B1-8896-9B2A-9416

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 44B1-8896-9B2A-9416

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

YASMIN HACHEM (CPF 439.XXX.XXX-05) em 13/02/2025 11:47:30 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/44B1-8896-9B2A-9416