REQUERIMENTO Nº 740/2025

Requer do Prefeito informações sobre os descontos realizados em folha de pagamento por meio de convênios com seguradoras / SISMUFI, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) a Vossa Excelência o envio do expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre os descontos realizados em folha de pagamento por meio de convênios com seguradoras / SISMUFI, conforme abaixo especificado:

1) Qual foi o documento utilizado para a autorização institucional do desconto em folha por parte da FOZPREV / SISMUFI? (Solicita-se cópia do contrato, convênio, termo de cooperação ou qualquer outro instrumento legal que tenha autorizado os descontos)

2) Houve processo licitatório ou edital de concorrência para a escolha da seguradora conveniada?

3) Qual o nome da seguradora responsável pelos serviços vinculados ao desconto? (Informar nome completo da empresa, número do CNPJ e dados para contato)

4) Qual o valor total arrecadado pela empresa seguradora conveniada até o presente momento? (Solicita-se a discriminação dos valores por mês e ano, desde o início da vigência do contrato)

Assinado por 1 pessoa: MARCOS ADRIANO FERREIRA FRUET
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/DA35-120E-C0F9-326A e informe o código DA35-120E-C0F9-326A

5) Qual o valor descontado de cada servidor? (Solicita-se a lista individual com os valores mensais descontados, e a forma de reajuste anual aplicada, se houver)

6) Houve processo licitatório ou edital de concorrência para a escolha da seguradora conveniada? (Se sim, solicita-se enviar a cópia integral do processo licitatório)

7) Quem são os servidores atualmente vinculados a este desconto? (Solicita-se a lista com: nome completo, endereço funcional e telefone de contato - dados administrativos relacionados ao convênio.)

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

O presente requerimento tem como objetivo assegurar a transparência e legalidade na gestão dos descontos efetuados diretamente na folha de pagamento dos servidores públicos municipais, especialmente aqueles realizados em nome de entidades sindicais e seguradoras conveniadas, como é o caso do SISMUFI e da FOZPREV.

Além disso, este requerimento está fundamentado na **Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011)**, que assegura ao cidadão o direito de receber dos órgãos públicos informações de seu interesse particular ou de interesse coletivo ou geral, sem necessidade de apresentar motivação específica.

Sala das Sessões, 13 de outubro de 2025.

Soldado Fruet
Vereador

Assinado por 1 pessoa: MARCOS ADRIANO FERREIRA FRUET
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/DA35-120E-C0F9-326A e informe o código DA35-120E-C0F9-326A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: DA35-120E-C0F9-326A

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

MARCOS ADRIANO FERREIRA FRUET (CPF 985.XXX.XXX-91) em 13/10/2025 10:07:37 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/DA35-120E-C0F9-326A