

Juiz de Fora, 25 de fevereiro de 2026.

**Assunto:** Solicitação de informações detalhadas sobre Emendas Impositivas destinadas à Secretaria Municipal de Saúde nos exercícios de 2023, 2024 e 2025.

**Ementa:** Requer informações pormenorizadas sobre a origem, destinação, execução orçamentária e financeira, pagamento e eventuais alterações das emendas impositivas destinadas à Secretaria Municipal de Saúde nos exercícios de 2023, 2024 e 2025.

**Exma. Sra. Prefeita Municipal de Juiz de Fora**

**Exmo. Sr. Secretário Municipal de Saúde**

**Exmo.(a) Sr.(a) Secretário(a) Municipal de Fazenda**

**Exmo.(a) Sr.(a) Secretário(a) Municipal de Planejamento e Gestão**

**JEFFERSON DA SILVA JANUÁRIO – NEGRO BÚSSOLA**, Vereador desta Câmara Municipal, no uso de suas atribuições legais e regimentais, com fundamento na Lei Orgânica do Município de Juiz de Fora, que atribui à Câmara a função de fiscalizar e controlar os atos do Poder Executivo, bem como no Regimento Interno desta Casa, que reconhece a função fiscalizadora do Poder Legislativo local, vem, respeitosamente, apresentar o presente **PEDIDO DE INFORMAÇÕES** referente às **emendas impositivas destinadas à Secretaria Municipal de Saúde nos exercícios de 2023, 2024 e 2025**, nos termos que seguem.

#### **JUSTIFICATIVA**

O presente Pedido de Informações tem por finalidade subsidiar o exercício do controle externo e da fiscalização legislativa, assegurando transparência quanto à aplicação dos recursos públicos oriundos de emendas impositivas destinadas à área da saúde.

As emendas parlamentares de execução obrigatória representam instrumento relevante de concretização de políticas públicas prioritárias, especialmente no setor da saúde, que demanda rigor na programação, execução e acompanhamento orçamentário-financeiro.

A obtenção de informações detalhadas é imprescindível para:

- verificar a conformidade entre a destinação aprovada e a execução efetivada;
- identificar eventuais impedimentos técnicos ou administrativos;
- assegurar a efetividade das ações financiadas;
- promover a transparência perante esta Casa Legislativa e a sociedade.

## **QUESITOS**

Solicitam-se as seguintes informações, referentes a **todas as emendas impositivas destinadas à Secretaria Municipal de Saúde** nos exercícios de 2023, 2024 e 2025:

### **A) IDENTIFICAÇÃO DA ORIGEM**

#### **Quesito 1 – Autoria**

Para cada emenda impositiva:

- a) Nome completo do(a) Vereador(a) proponente;
- b) Nome completo de eventuais coautores;
- c) Partido político do proponente;
- d) Legislatura em que foi apresentada.

#### **Quesito 2 – Identificação orçamentária**

- a) Número da emenda;
- b) Ano;
- c) Peça orçamentária vinculada (PPA, LDO ou LOA);
- d) Programa e ação orçamentária;
- e) Fonte de recurso;
- f) Dotação orçamentária completa;
- g) Unidade orçamentária;
- h) Unidade gestora.

#### **Quesito 3 – Valor e alterações**

- a) Valor total aprovado inicialmente;
- b) Remanejamentos, anulações, suplementações ou reprogramações, com indicação de valores, datas e atos administrativos autorizadores.

#### **Quesito 4 – Formalização**

- a) Data de aprovação/publicação;
- b) Instrumento legal correspondente (ex.: Lei Orçamentária Anual).

### **B) DESTINAÇÃO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **Quesito 5 – Destino final**

- a) Identificação do hospital, unidade básica de saúde, entidade, OSC ou fornecedor beneficiário;
- b) Caso não indicado expressamente na emenda, informar critérios utilizados para definição do beneficiário.

#### **Quesito 6 – Rateio ou parcelamento**

- a) Valor destinado a cada unidade ou beneficiário;
- b) Identificação completa do beneficiário interno à Secretaria de Saúde:
  - i. Unidade responsável/gestora;
  - ii. Setor;
  - iii. CNPJ (quando aplicável);
  - iv. Endereço;
  - v. Responsável pela execução;
  - vi. Natureza jurídica.

### **C) EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**

#### **Quesito 7 – Execução financeira**

Para cada emenda e beneficiário:

- a) Número(s) da(s) nota(s) de empenho;
- b) Número(s) da(s) liquidação(ões);
- c) Número(s) da(s) ordem(ns) de pagamento;
- d) Datas correspondentes;
- e) Valores empenhados, liquidados e pagos (inclusive pagamentos parciais).

#### **Quesito 8 – Status atual**

Indicar se a emenda está:

- a) Integralmente paga;
- b) Parcialmente paga;
- c) Pendente de pagamento;
- d) Cancelada;
- e) Com impedimento técnico formalizado.

Informar a data da última movimentação.

#### **Quesito 9 – Glosas e cancelamentos**

- a) Valores glosados, retidos, estornados ou cancelados;
- b) Justificativa detalhada, com indicação do ato administrativo, parecer técnico e processo correspondente.

#### **Quesito 10 – Conformidade com a destinação original**

- a) Confirmação expressa de execução conforme aprovado;
- b) Caso diverso, indicar fundamentos, valores pendentes e cronograma de regularização.

#### **Quesito 11 – Processos administrativos**

- a) Número dos processos administrativos correlatos;
- b) Unidade responsável;
- c) Sistema eletrônico utilizado para tramitação, se houver.

### **D) CONSOLIDAÇÃO E DECLARAÇÃO**

#### **Quesito 12**

Encaminhamento de declaração formal do(a) Secretário(a) Municipal de Saúde e do(a) responsável pela contabilidade municipal atestando a completude e veracidade das informações.

#### **Quesito 13**

Indicação expressa de “não se aplica”, quando cabível, com a respectiva justificativa.

### **DOCUMENTOS A ENCAMINHAR (EM PDF)**

1. LOAs de 2023, 2024 e 2025, com destaque às emendas destinadas à saúde;
2. Notas de empenho, liquidação e ordens de pagamento;
3. Convênios, contratos, termos de fomento ou instrumentos congêneres;

4. Atos administrativos de remanejamento ou alteração de destinação.

### **FORMA DE APRESENTAÇÃO**

As informações deverão ser encaminhadas:

- Preferencialmente em planilha eletrônica (formato editável);
- Documentos comprobatórios em PDF, assinados e com elementos de rastreabilidade.

### **PRAZO**

Requer-se o envio das informações no prazo legal previsto no Regimento Interno e na Lei Orgânica Municipal.

### **REQUERIMENTO FINAL**

Ante o exposto, **REQUER-SE** o encaminhamento integral das informações e documentos solicitados, em meio digital, ao Gabinete deste Vereador, por sistema oficial ou endereço eletrônico institucional, no prazo legal.

Nestes termos.

Pede E., Deferimento.

**JEFFERSON DA SILVA JANUÁRIO**

Vereador – Negro Bússola