



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

REQUERIMENTO

Informações detalhadas sobre os recursos financeiros recebidos pelo município provenientes de verbas federais e estaduais

Requeiro à Mesa, na forma regimental, após ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Sorocaba, bem como às Secretarias competentes, solicitando informações detalhadas sobre os recursos financeiros recebidos pelo município provenientes de verbas federais e estaduais, no período de 01 de janeiro de 2021 até a presente data.

Considerando que a transparência na gestão dos recursos públicos é um princípio fundamental da administração pública, conforme estabelecido no artigo 37 da Constituição Federal;

Considerando que o acesso às informações sobre as transferências de recursos federais e estaduais, incluindo emendas parlamentares e convênios, é essencial para o exercício da função fiscalizadora do Poder Legislativo;

Considerando que o Portal da Transparência do Governo Federal e os portais estaduais disponibilizam dados sobre as transferências de recursos, sendo necessário consolidar essas informações no âmbito municipal para uma análise mais precisa;

Considerando que, de acordo com o Portal da Transparência do Governo Federal, Sorocaba recebeu mais de R\$ 3,7 bilhões em transferências federais em 2024, incluindo repasses diretos ao município e a cidadãos;

Solicita-se as seguintes informações:

1. Relação detalhada de todos os recursos financeiros recebidos pelo município de Sorocaba, provenientes de verbas federais e estaduais, no período de **01/01/2021 até a presente data**, incluindo:

a) **Emendas parlamentares:** especificar o parlamentar autor, valor, número do protocolo ou identificação da emenda, órgão repassador, data do repasse e finalidade do recurso.

b) **Convênios e transferências voluntárias:** informar o número do convênio, objeto, valor total, data de assinatura, órgão concedente e situação atual (em execução, concluído, cancelado, etc.).

c) **Outras transferências:** detalhar quaisquer outros repasses recebidos, especificando a origem, valor, data e aplicação prevista.





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

2. Informações sobre a aplicação dos recursos recebidos, incluindo:

a) **Projetos ou programas beneficiados:** descrever os projetos ou programas que receberam os recursos, com indicação dos valores aplicados em cada um.

b) **Execução financeira:** apresentar o percentual de execução financeira de cada projeto ou programa, indicando eventuais saldos remanescentes.

c) **Prestação de contas:** informar se as prestações de contas foram devidamente encaminhadas aos órgãos competentes e se foram aprovadas.

3. Houve alguma perda de recursos recebidos por parte do município por falta de execução, documentação ou cumprimento de prazos?

a) Em caso afirmativo, especificar quais foram os recursos perdidos, os motivos e os valores envolvidos.

4. Todos os recursos recebidos foram devidamente aplicados conforme a destinação original?

a) Em caso negativo, informar quais não foram aproveitados integralmente e os motivos.

5. Mecanismos de controle e transparência adotados pelo município para o acompanhamento e divulgação da aplicação desses recursos, incluindo a disponibilização de informações nos portais oficiais.

Justificativa:

O presente requerimento visa consolidar as informações sobre os recursos financeiros recebidos pelo município de Sorocaba provenientes de verbas federais e estaduais, no período de **01/01/2021 até a presente data**. A obtenção desses dados é fundamental para o exercício da função fiscalizadora do Poder Legislativo, permitindo a análise da aplicação dos recursos públicos, a verificação da conformidade com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, e também o **monitoramento de possíveis perdas ou subutilização de recursos** que poderiam beneficiar diretamente a população.

S/S., 16 de abril de 2025

Izídio de Brito

Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300036003100320036003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 16/04/2025 15:21

Checksum: **5D21CD10E0ED8405505414C6181C8D5A7483428309155442E71B556AD34E5279**

