



# Câmara Municipal de Pirassununga

## Pedido de Informação N° 166/2024

---

**Data:** 24/10/2024

**Protocolo:** 04651/2024

**Situação:** Tramitando

**Autoria:** CARLOS LUIZ DE DEUS

**Assunto:** Pedido de informação sobre a lista de contemplados com aparelhos auditivos.

### Tramitações

---

Respondido

1

**Remetente:** Secretaria da Câmara - CM

**Destinatário:** Secretaria de Governo - PM

**Recebimento:** 31/10/2024 09:07

**Usuário de Recebimento:** Secretaria de Governo - PM (governopm)

**Envio:** 30/10/2024 13:24 - **Prazo:** 22/11/2024

**Objetivo:** Para Providências

**Resposta:** 31/10/2024 10:03

**Complemento:** Solicito protocolar o expediente anexo e encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde para prestar as informações solicitadas, no prazo de 05 dias úteis, retornando à Secretaria Municipal de Governo até 08/11/2024.

Recebido

2

**Remetente:** Secretaria de Governo - PM

**Destinatário:** Seção de Comunicação - PM

**Recebimento:** 31/10/2024 12:43

**Usuário de Recebimento:** Setor de Comunicação - PM (prefeitura)

**Envio:** 31/10/2024 10:03

**Objetivo:** Para Providências

**Complemento:** Solicito protocolar o expediente anexo e encaminhar à Secretaria Municipal de Saúde para prestar as informações solicitadas, no prazo de 05 dias úteis, retornando à Secretaria Municipal de Governo até 08/11/2024.



---

### Tramitação

**Data Hora:** 31/10/2024 13:07:05

**Usuário:** 4841 - ANA LAURA FRANCO TERACIN/CHEFE DA SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Local Origem:** SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Despacho:** TRAMITAÇÃO

**Despacho Detalhado:** RECEBIDO VIA EMAIL.

SEGUEM OS AUTOS PARA AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.



**Processo Eletrônico**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 01/11/2024 07:48:23

**Usuário:** 5594 - PAULA CRISTINA NERY FAQUIANO/RECEPCIONISTA

**Local Origem:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Local Destino:** SECRETÁRIA PAULA SILVA - SEC. MUN. SAÚDE - SUBLOCAL

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



**Processo Eletrônico**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 12/11/2024 14:18:53

**Usuário:** 2292 - PAULA CRISTINA DA SILVA/ESCRITURÁRIA

**Local:** SECRETÁRIA PAULA SILVA - SEC. MUN. SAÚDE - SUBLOCAL

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 10

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** Of. SMS 237/2024 ref. APAE Ped. Informação 166/2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**  
Estado de São Paulo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**Ofício SMS nº 237/2024**

Pirassununga, 01 de novembro de 2024.

**Assunto:** Pedido de Informação nº 166/2024.

Senhor Presidente

Recebemos o Protocolo Municipal nº 6138/2024, Pedido de Informação nº 166/2024, que solicita esclarecimentos referente aos aparelhos auditivos a serem adquiridos com o recurso da Emenda Impositiva nº 06/2023, no valor de R\$ 247.750,00.

Encaminhamos o citado Pedido de Informação para ser respondido por tratar-se de assunto pertinente a esta prestigiosa instituição.

Solicitamos o retorno das respostas até o dia 11/11/2024 para atender o prazo estipulado pela legislação

Atenciosamente,

**RUY VICENTE  
DOS  
SANTOS:348012  
61892**

Assinado digitalmente por RUY VICENTE DOS  
SANTOS:34801261892  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-e-CPF  
A3, OU=(EM BRANCO), OU=19749299000111,  
OU=videoconferencia, CN=RUY VICENTE DOS  
SANTOS:34801261892  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.01 14:03:52-03'00"  
Font: PDF-Reader Versão: 2024.2.3

**Ruy Vicente dos Santos**  
**Secretário Municipal da Saúde**

Ao Senhor  
Moacyr Fonseca Junior  
Presidente da APAE Pirassununga  
Nesta

---

E-mail: [secsaude@pirassununga.sp.gov.br](mailto:secsaude@pirassununga.sp.gov.br)



**Processo Eletrônico**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 12/11/2024 14:20:41

**Usuário:** 2292 - PAULA CRISTINA DA SILVA/ESCRITURÁRIA

**Local:** SECRETÁRIA PAULA SILVA - SEC. MUN. SAÚDE - SUBLOCAL

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 12

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** Of. APAE 331/2024 - Resposta Ped. Informação nº 166/2024



## Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pirassununga

Fundada em 10/06/1969 - Registrada no Cartório de Registros Públicos de Pirassununga sob n.º 178 - Filiada à Federação Nacional das APAEs sob n.º 61 - CNPJ n.º 54.851.977/0001-41 - Utilidade Pública Municipal (Lei n.º 967 de 10/12/69) - Utilidade Pública Estadual (Lei n.º 1324 de 24/05/77) - CNAS n.º 228.972/70 - CNES n.º 2748290 - Habilitada como Centro Especializado em Reabilitação/CER.IV (Portaria n.º 2.426 de 10 de Agosto de 2018).

**APAE - Pirassununga: "Onde a limitação não é o limite"**

Av. Cap. Antônio Joaquim Mendes, 661 - Jd. Carlos Gomes - CEP 13633-030 - Pirassununga/SP - Tel. (19) 3565.5599  
www.apaepirassununga.org.br e-mail: apae@apaepirassununga.org.br

Of. 331/2024

Pirassununga, 11 de novembro de 2024.

Excelentíssimo senhor  
**Ruy Vicente dos Santos**  
Secretário Municipal da Saúde  
Pirassununga – SÃO PAULO

Excelentíssimo Senhor,

**Ofício n.º 237/2024 (Assunto- Pedido de informação n.º 166/2024).** - Em resposta ao ofício a epígrafe, referente aos aparelhos auditivos, prestamos as seguintes informações:

- A) Relação dos pacientes que manifestaram interesse em protetização (anexo);
- B) Conforme plano de trabalho o projeto será executado no prazo de 180 dias, a partir da data da assinatura da parceria realizada em 15 de agosto de 2024;
- C) Esclarecemos que a dispensação dos aparelhos auditivos para os munícipes de Pirassununga será realizada após a entrega pela empresa vencedora, prevista para a segunda quinzena de novembro.

  
Moacyr Fonseca Júnior  
Presidente



**Processo Eletrônico**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 12/11/2024 14:22:05

**Usuário:** 2292 - PAULA CRISTINA DA SILVA/ESCRITURÁRIA

**Local:** SECRETÁRIA PAULA SILVA - SEC. MUN. SAÚDE - SUBLOCAL

**Qtd. Páginas:** 3

**Página Início:** 14

**Documento:** JUNTADA DE DOCUMENTO

**Descrição:** Anexo item "A" referente à resposta do Ped. Informação 166/2024.



### ANEXO

Relação dos munícipes já convocados pela assistência social, que manifestaram interesse em protetização e já realizaram a atualização dos exames auditivos.

#### 1. Exames Atualizados:

Nome	CPF	Nome	CPF
Richard B.G.A.M.	xxx.xxx.328-69	Marcio T.L.	xxx.xxx.118-91
Jose C.P.S.	xxx.xxx.246-04	Dalva M.S.	xxx.xxx.618-41
Claudete L.F.	xxx.xxx.798-21	Maria C.M.N.	xxx.xxx.158-09
Daltro D.	xxx.xxx.368-34	Maria R.J.S.C	xxx.xxx.758-93
Jose C.A.A.	xxx.xxx.368-95	Sebastiana A.G.S.	xxx.xxx.838-73
Edson R.N	xxx.xxx.305-15	Maria D.M.L.P.	xxx.xxx.618-26
Divino J.S.	xxx.xxx.968-65	Jose S.B.	xxx.xxx.418-00
Jose C.B.	xxx.xxx.038-24	Apparecido F.	xxx.xxx.918-24
Jose L.B.	xxx.xxx.238-28	Meire T.B.S.	xxx.xxx.608-00
Orivaldo H.M.	xxx.xxx.408-82	Luciano P.S.	xxx.xxx.598-64
Laurindo P.	xxx.xxx.508-82	Justino C.	xxx.xxx.678-20
Nilza M.	xxx.xxx.318-20	Alberto F.S.	xxx.xxx.388-42
Sebastião L.	xxx.xxx.058-61	Antonio M.	xxx.xxx.988-49
Nailda A.C.B.	xxx.xxx.778-64	João L.T.L.	xxx.xxx.008-00
Alcides A.	xxx.xxx.318-15	Rosangela G.R.S.	xxx.xxx.088-88
João P.L.	xxx.xxx.438-68	Miria N.	xxx.xxx.268-94
Teresa J.M.	xxx.xxx.068-96	Aparecida B.S.P.	xxx.xxx.668-09
Geraldo A.B.	xxx.xxx.718-87	Cidinha B.R.	xxx.xxx.338-41
Vera L.M.C.	xxx.xxx.948-68	Regina L.A.	xxx.xxx.748-07
Luiz A.Q.	xxx.xxx.468-00	Alaides S.D.	xxx.xxx.588-46
Luiz C.F.	xxx.xxx.668-00	Veronica A.B.B.	xxx.xxx.168-76
Maria A.L.P.	xxx.xxx.788-85	Ricieri M.	xxx.xxx.688-15
Antonio T.C.	xxx.xxx.513-63	Soraya D.M.R.	xxx.xxx.118-15
Fatima C.B.	xxx.xxx.538-32	Oswaldo D.F.	xxx.xxx.708-93
Donizetti V.S.	xxx.xxx.998-10	Luzia C.M.	xxx.xxx.848-54
Sebastiana E.R.	xxx.xxx.008-60	Lucia C.	xxx.xxx.488-20
Paulo A.	xxx.xxx.036-29	Abel S.R.	xxx.xxx.533-43
Miriam Z.T.	xxx.xxx.738-27	Jose B.S.	xxx.xxx.318-00
Alexandre L.N.R.	xxx.xxx.508-17	Antonio G.M.	xxx.xxx.818-15
Samuel M.C.	xxx.xxx.978-22	Rodemir N.	xxx.xxx.698-49
Paulo S.M.	xxx.xxx.638-93	Telma C.F.	xxx.xxx.788-46
Sandra M.S.V.B.	xxx.xxx.968-45	Regina C.B.S.	xxx.xxx.608-34
Apparecido J.R.	xxx.xxx.378-53	Soraya J.L.S.	xxx.xxx.338-83
Efiana S.F.S.	xxx.xxx.998-46	Erika W.S.B.	xxx.xxx.628-37
Maria A.P.V.	xxx.xxx.808-23	Irany A.	xxx.xxx.618-27
Joaquim J.S.B.	xxx.xxx.338-35	Andreia C.S.	xxx.xxx.638-23





**APAE**  
Pirassununga - SP

## Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pirassununga

Fundada em 10/06/1969 - Registrada no Cartório de Registros Públicos de Pirassununga sob n.º 178 - Filiada à Federação Nacional das APAEs sob n.º 61 - CNPJ n.º 54.851.977/0001-41 - Utilidade Pública Municipal (Lei n.º 967 de 10/12/69) - Utilidade Pública Estadual (Lei n.º 1324 de 24/05/77) - CNAS n.º 228.972/70 - CNES n.º 2748290 - Habilitada como Centro Especializado em Reabilitação/CER.IV (Portaria n.º 2.426 de 10 de Agosto de 2018).

**APAE - Pirassununga: "Onde a limitação não é o limite"**

Av. Cap. Antônio Joaquim Mendes, 661 - Jd. Carlos Gomes - CEP 13633-030 - Pirassununga/SP - Tel.(19) 3565.5599  
www.apaepirassununga.org.br e-mail: apae@apaepirassununga.org.br

Nome	CPF	Nome	CPF
Maria J.S.	XXX.XXX.478-06	Benedito R.	XXX.XXX.618-03
Sicera A.P.S.	XXX.XXX.118-41	Raymond S.G.	XXX.XXX.628-22
Maria A.A.	XXX.XXX.818-93	Antonio R.F.	XXX.XXX.668-71
Vitor H.O.P.	XXX.XXX.278-03	David S.P.	XXX.XXX.868-72
Magno A.S.	XXX.XXX.948-20	Isabel C.F.Z.	XXX.XXX.658-27
Edis S.	XXX.XXX.008-82	Adriano R.S.	XXX.XXX.578-05
Antonio C.M.	XXX.XXX.938-20	Douglas R.C.	XXX.XXX.188-77
Geni M.N.	XXX.XXX.928-28	Eva M.O.P.	XXX.XXX.298-84
Roseli M.S.C.	XXX.XXX.978-37	Maria L.R.L.	XXX.XXX.648-65
Filosi N.	XXX.XXX.288-34	Antonia D.	XXX.XXX.718-07
Isaura F.M.	XXX.XXX.078-54	Moises N.	XXX.XXX.108-49

### 2. Exames a atualizar:

Nome	CPF	Nome	CPF
Walter D.G.	XXX.XXX.638-71	Claudio F.P.M.A.	XXX.XXX.148-79
Almir P.C.	XXX.XXX.288-15	Maria J.T.B.S.	XXX.XXX.918-78
Afonso T.C.	XXX.XXX.648-72	Edna D.O.	XXX.XXX.708-64
Aroldo S.F.	XXX.XXX.488-91	João E.S.	XXX.XXX.868-46
Angelino B.	XXX.XXX.328-20	Valdomiro L.	XXX.XXX.548-20
Deonete B.B.	XXX.XXX.128-98	Rui M.	XXX.XXX.208-72
Acacio A.O.	XXX.XXX.638-45	Luiza M.S.B.	XXX.XXX.378-10
Fabio G.R.	XXX.XXX.178-46	Francisco V.M.	XXX.XXX.158-28
Nilson P.G.	XXX.XXX.968-91	Gilmara G.R.V.	XXX.XXX.118-50
Jose A.G.S.A.	XXX.XXX.473-40	Maria J.O.M.	XXX.XXX.448-40
Maria J.A.	XXX.XXX.708-56	Olinda N.M.	XXX.XXX.028-78
Leonice G.F.	XXX.XXX.148-85	Maria C.L.S.B.	XXX.XXX.938-98
Durvalino F.B.	XXX.XXX.668-68	Altivina P.Z.	XXX.XXX.768-01
Florisvaldo S.	XXX.XXX.698-10	Geni S.R.	XXX.XXX.518-75
Gilberto F.	XXX.XXX.798-77	Maria L.J.	XXX.XXX.728-68
Diva T.R.	XXX.XXX.308-82	Jose E.C.	XXX.XXX.328-92
Sandra B.	XXX.XXX.908-80	Ana M.V.C.	XXX.XXX.858-50
João P.	XXX.XXX.768-02	Giseli L.S.	XXX.XXX.818-80
Fatima A.M.	XXX.XXX.948-02	Miracir M.S.	XXX.XXX.818-53
Elizabeth A.	XXX.XXX.338-64	Muhannad S.	XXX.XXX.458-39
Dalva B.S.	XXX.XXX.788-61	Maria L.M.N.	XXX.XXX.848-29
Gerson S.V.	XXX.XXX.158-91	Luiza R.S.	XXX.XXX.984-72
Maria E.F.P.	XXX.XXX.848-55	Wagner D.B.	XXX.XXX.788-84
Sebastião C.L.	XXX.XXX.198-01	Leandro R.C.	XXX.XXX.848-30
Jose R.C.	XXX.XXX.158-34	Maria G.N.A.	XXX.XXX.188-39
Regina A.A.P.	XXX.XXX.398-39	Juliana C.M.	XXX.XXX.998-61
Maria C.R.B.	XXX.XXX.338-50	Esperança P.S.	XXX.XXX.848-45
Antonio A.F.	XXX.XXX.798-62	Araci F.C.S.	XXX.XXX.768-40
Lucila A.C.	XXX.XXX.048-02	Izilda M.F.N.	XXX.XXX.608-20





**APAE**  
Pirassununga - SP

## Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pirassununga

Fundada em 10/06/1969 - Registrada no Cartório de Registros Públicos de Pirassununga sob n.º 178 - Filiada à Federação Nacional das APAEs sob n.º 61 - CNPJ n.º 54.851.977/0001-41 - Utilidade Pública Municipal (Lei n.º 967 de 10/12/69) - Utilidade Pública Estadual (Lei n.º 1324 de 24/05/77) - CNAS n.º 228.972/70 - CNES n.º 2748290 - Habilitada como Centro Especializado em Reabilitação/CER.IV (Portaria n.º 2.426 de 10 de Agosto de 2018).

**APAE - Pirassununga: "Onde a limitação não é o limite"**

Av. Cap. Antônio Joaquim Mendes, 661 - Jd. Carlos Gomes - CEP 13633-030 - Pirassununga/SP - Tel.(19) 3565.5599  
www.apaepirassununga.org.br e-mail: apae@apaepirassununga.org.br

Nome	CPF	Nome	CPF
Verusca P.L.N.	xxx.xxx.658-47	João A.A.F.	xxx.xxx.428-34
Jose M.S.	xxx.xxx.977-72	Osmarina J.C.V.	xxx.xxx.398-86
Paulo C.F.	xxx.xxx.428-15	Maria C.A.S.	xxx.xxx.418-49
Alexandre S.A.	xxx.xxx.608-16	Rosimeire J.P.R.	xxx.xxx.998-83
Paulo B.	xxx.xxx.888-15	Clarice H.C.	xxx.xxx.048-40
Olivia C.V.	xxx.xxx.998-82	Marco A.O.	xxx.xxx.518-04
Yvete P.M.	xxx.xxx.208-72	Maria S.L.	xxx.xxx.568-89
Ana D.A.	xxx.xxx.228-78	Vitor R.	xxx.xxx.196-49
Eufrosina D.T.	xxx.xxx.378-00	Luci T.C.	xxx.xxx.088-17
Estela D.B.	xxx.xxx.588-05	Vera L.M.H.	xxx.xxx.108-08
Idete G.P.	xxx.xxx.656-68	Marcia C.J.	xxx.xxx.188-57
Juraci P.B.	xxx.xxx.688-39	Aparecido O.	xxx.xxx.438-06
Maria C.F.A.	xxx.xxx.533-49	Jose C.C.F.	xxx.xxx.526-20
Genesio B.	xxx.xxx.148-04	Maria A.E.B.T.	xxx.xxx.638-01
Maria F.M.G.	xxx.xxx.478-80	Daniel M.M.	xxx.xxx.598-41
Marcio H.R.	xxx.xxx.308-00	Benedito A.P.G.	xxx.xxx.218-38
Lucineide C.C.	xxx.xxx.878-46	Sonia M.M.R.	xxx.xxx.748-20
Dalva M.L.	xxx.xxx.248-14	Maria A.T.	xxx.xxx.728-23
Valdir D.	xxx.xxx.468-76	Luiza B.G.	xxx.xxx.268-96
Maria C. R. B.	xxx.xxx.338-50		

Obedecendo a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei n.º 13.709 de 14/08/2018.

Quaisquer informações necessárias entrar em contato com a coordenadora da saúde.

Atenciosamente,

**Moacyr Fonseca Junior**  
Presidente da Entidade

**Regina Márcia Vaz de Lima**  
Coordenadora de Saúde



**Processo Eletrônico**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Tramitação**

**Data Hora:** 12/11/2024 14:23:36

**Usuário:** 2292 - PAULA CRISTINA DA SILVA/ESCRITURÁRIA

**Local Origem:** SECRETÁRIA PAULA SILVA - SEC. MUN. SAÚDE - SUBLOCAL

**Local Destino:** SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

**Despacho:** TRAMITAÇÃO



**Processo Eletrônico**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

CNPJ: 45.731.650/0001-45 Telefone:

---

**Juntada de Documentos**

**Data e Hora:** 18/11/2024 09:25:46

**Usuário:** 7232 - CLAUDIA RAQUEL AUGUSTI/ESCRITURÁRIA

**Local:** SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

**Qtd. Páginas:** 1

**Página Início:** 19

**Documento:** PARECER / DESPACHO / COMUNICADO / HOMOLOGAÇÃO

**Descrição:** Manifestação

**Assinatura:** Assinado digitalmente em 18/11/2024 10:02:45 por JOSÉ CARLOS MANTOVANI  
com o Certificado :JOSE CARLOS MANTOVANI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**  
**Estado de São Paulo**  
**GABINETE DO PREFEITO**



**REF. PROT. N° 6138/2024**

**À SEÇÃO DE COMUNICAÇÃO**

Encaminho para que seja enviado à Câmara Municipal a resposta ao Pedido de Informação nº 166/2024, fls. 03/06, conforme manifestação da Secretaria Municipal de Saúde, constante às fls. 10/16.

O prazo de resposta é 19/11/2024.

Conclusos, encaminhar os autos ao arquivo.

Pirassununga,

**JOSÉ CARLOS MANTOVANI**

*Prefeito Municipal*

Assinado de forma  
digital por JOSE  
CARLOS MANTOVANI,  
CPF nº 140.263.828-00  
em 18/11/2024 às  
10:02:44 (GMT-03:00)