



PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Considerando a necessidade de transparência na aplicação de recursos públicos e a relevância do **CONTRATO DE RATEIO Nº 01/2025 – CISMETRO Limeira** para a prestação de serviços de saúde no município;

Considerando a importância da transparência na gestão pública e o direito de acesso à informação por parte dos cidadãos e órgãos de controle.

Diante dessas considerações, solicito que o Senhor Prefeito Municipal responda aos seguintes pedidos de informação:

- A)** O contrato entre a Prefeitura e o CISMETRO continua vigente?
- B)** Qual é o valor pago pelo município referente à cota variável em cada tipo de procedimento realizado no âmbito do contrato? Favor discriminar os valores por categoria (ex.: consultas, exames, cirurgias, etc.);
- C)** Qual é o valor referente ao salário pago aos médicos e enfermeiros? Favor detalhar o valor pago por hora ou por atendimento, bem como a existência de diferenças salariais entre especialidades;
- D)** Quais os valores totais pagos ao CISMETRO nos meses de janeiro, fevereiro e março de 2025?
- E)** A quem foi destinado o pagamento (ex.: CISMETRO diretamente, hospitais conveniados, profissionais de saúde)?
- F)** Qual foi a finalidade do repasse (ex.: custeio de procedimentos médicos, honorários de profissionais, equipamentos, taxas administrativas)?
- G)** Quantos procedimentos foram realizados e quais os principais tipos (consultas, exames, cirurgias, etc.)?
- H)** Os valores foram calculados com base em qual critério (ex.: número de atendimentos, tabela de preços do SUS, acordo contratual)?
- I)** Existem outros custos variáveis incluídos no contrato (como materiais, equipamentos ou taxas)? Em caso afirmativo, quais são e como são rateados entre os municípios participantes?
- J)** O contrato prevê reajustes periódicos nos valores da cota variável? Se sim, qual o índice utilizado e quando foi a última atualização?
- K)** Quais são os critérios técnicos que embasam os valores pagos aos profissionais (médicos e enfermeiros)? Há parâmetros regionais ou nacionais utilizados como referência?
- L)** Favor encaminhar, se possível, uma cópia do contrato ou dos termos aditivos que detalhem as cláusulas financeiras;
- M)** Favor prestar outros esclarecimentos a respeito do assunto.

Sala das Sessões, 14 de abril de 2025.

Áidano Aparecido de Souza – "Du da Farmácia"
Vereador

JRM



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Município de Interesse Turístico



DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA

Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.

Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=9CZZ9KCJVAW7T300>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 9CZZ-9KCJ-VAW7-T300

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação Nº 67/2025 - PROTOCOLO: 1867/2025 - 11/04/2025 - 09:12 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 9CZZ-9KCJ-VAW7-T300